



Mazowiecki Klub Sportowy Niesłyszących i Głuchoniewidomych „Arkadia”, 05-400 Otwock, ul. Literacka 8 NIP: 532-191-94-71 SMS 503 706 933 klubarkadia@wp.pl www.klubarkadia.pl

Adres korespondencyjny: 04-319 Warszawa, ul. Makowska 119/2

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Proszę o przyjęcie mnie do grona członków Mazowieckiego Klubu Sportowego Niesłyszących i Głuchoniewidomych „Arkadia”

Dyscyplina/y sportowa/e.....

Oświadczam, że znane mi są postanowienia statutu, cele i zadania klubu oraz prawa i obowiązki członka klubu. Niniejszym zobowiązuję się do aktywnego uczestnictwa w życiu MKS NiG „Arkadia” oraz przestrzegania uchwał i postanowień klubu.

Dane osobowe kandydata:

Imię i nazwisko:

Data i miejsce urodzenia:

Nr dowodu osobistego:

Adres zamieszkania:

PESEL:

Wykształcenie:

Nr telefonu kontaktowego , e-mail :

Czy pracuje? Rent/Emeryt/Bezrobotny/a.....

W załączeniu:

1. jedna fotografia (obowiązkowa / forma elektroniczna) ,
2. kopia orzeczenia o stopniu niepełnosprawności (obowiązkowe)
3. kopia / skan aktualnego audiogramu (obowiązkowe).

Oświadczam, że nie jestem członkiem innego klubu sportowego dla Niesłyszących.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb procesu rekrutacji do MKS NiG „Arkadia” (zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997, Dz. U. nr 133, poz.883).

Data:

podpis kandydata na członka klubu