

**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**](mailto:klubarkadia@wp.pl)[**www.klubarkadia.pl**](http://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 MKSNiG „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? Renta/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 MKSNiG „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