



DEKLARACJA CZŁONKOWSKA PRZYSTĄPIENIA DO AKADEMICKIEGO ZWIĄZKU SPORTOWEGO

PROSZĘ O PRZYJĘCIE MNIE W POCZET CZŁONKÓW AZS, JEDNOCZE NIE STWIERDZAM, ŻE ZNANY JEST MI STATUT - REGULAMIN KLUBU AZS I ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO WYPEŁNIANIA WYNIKAJĄCYCH Z NIEGO OBOWIĄZKÓW CZŁONKA KLUBU.

Prosimy zaznaczyć wybrany druk legitymacji

Legitymacja ISIC - AZS

Legitymacja AZS

DANE prosimy o wypełnianie drukownymi literami, **WSZYSTKIE POLA SĄ OBOWIĄZKOWE**

KLUB				DATA URODZENIA	
NAZWISKO I IMI					
MIEJSCE URODZENIA				PESEL	
wypełnia wnioskujący	STAŁE MIEJSCE ZAMIESZKANIA	UL.		NR DOMU	NR LOKALU
	MIEJSCOWO		KOD	POCZTA	
	UCZELNIA		ROK	WYDZIAŁ	
	ADRES W OKRESIE NAUKI	UL.		NR DOMU	NR LOKALU
	MIEJSCOWO		KOD	POCZTA	
ADRES E-MAIL				TELEFON KONTAKTOWY	
DEKLARUJĘ PRZYJĘCIE DO SEKCJI			ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO PŁACENIA SKŁADKI ROCZNEJ W KWOCIE		
POSIADANE ODZNACZENIA I ODZNAKI SPORTOWE					
NAJWYŻSZE OSIĄGNIĘCIE SPORTOWE					

wypełnia klub AZS	LEGITYMACJA NR		PRZYJĘTO DO KLUBU DNIA		ZWOLNIONO Z KLUBU DNIA
	EWIDENCJA SKŁADEK CZŁONKOWSKICH				
	ROK	przed. dnia (dd/mm/rrrr)		ROK	przed. dnia (dd/mm/rrrr)
	ROK	przed. dnia (dd/mm/rrrr)		ROK	przed. dnia (dd/mm/rrrr)
	ROK	przed. dnia (dd/mm/rrrr)		ROK	przed. dnia (dd/mm/rrrr)

Wyrażam zgodę na:

- przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszej deklaracji w zakresie członkostwa w Akademickim Związku Sportowym oraz zawartego ubezpieczenia - zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.),
- przyjęcie mnie do ubezpieczenia zbiorowego od następstw nieszczęśliwych wypadków (NNW),
- rozpowszechnianie mojego wizerunku związanego z członkostwem w Akademickim Związku Sportowym, wyłącznie w celach promocyjnych Związku zgodnie z ustawą z 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2006 r. Nr 90, poz. 631).

MIEJSCOWO, DATA

PODPIS PRZYJĘCIEGO DO AZS