



DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Polskiego Związku Akrobatyki Powietrznej i Fit Kids

Wniosek o przyjęcie do Polskiego Związku Akrobatyki Powietrznej i Fit Kids

DANE PODMIOTU

Pełna nazwa klubu / organizacji / podmiotu:

Forma prawna:

Adres siedziby:

NIP: _____ REGON: _____

KRS / numer wpisu do ewidencji:

Adres e-mail:

Numer telefonu:

OSOBY UPRAWNIONE DO REPREZENTACJI

Reprezentant 1 – imię i nazwisko oraz funkcja:

Reprezentant 2 – imię i nazwisko oraz funkcja (jeżeli wymagany):

OŚWIADCZENIE

Działając w imieniu wskazanego powyżej podmiotu oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Statutem Polskiego Związku Akrobatyki Powietrznej i Fit Kids oraz akceptujemy jego postanowienia. Zobowiązujemy się do przestrzegania Statutu, regulaminów, uchwał i decyzji organów PZAF.

Oświadczamy, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym. Dokumenty wymagane w procesie członkowskim zostaną przekazane za pośrednictwem systemu elektronicznego PZAF zgodnie z obowiązującymi procedurami.

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH

Wyrażamy zgodę na przetwarzanie danych zawartych w niniejszym wniosku przez Polski Związek Akrobatyki Powietrznej i Fit Kids w zakresie niezbędnym do rozpatrzenia wniosku o członkostwo oraz realizacji praw i obowiązków wynikających z członkostwa w Związku.

Miejscowość: _____

Data: _____

PODPISY OSÓB UPRAWNIONYCH DO REPREZENTACJI

Reprezentant 1

Reprezentant 2 (jeżeli wymagany)

PIECZĘĆ KLUBU (OPCJONALNIE)