



## DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

NAZWISKO: .....

IMIĘ: .....

ADRES: .....

DATA URODZENIA: .....

\*REPREZENTANT KLUBU: .....

\*DYSCYPLINA: .....

Telefon kontaktowy: .....

Adres e-mail: .....

**DEKLARUJE PRZYNALEŻNOŚĆ DO WIELKOPOLSKIEGO ZWIĄZKU NARCIARSKIEGO I ZOBOWIĄZUJE SIĘ DO PRZESTRZEGANIA JEGO STATUTU, REGULAMINÓW I UCHWAŁ ORAZ OPŁACANIA SKŁADEK CZŁONKOWSKICH.**

Wyrażam zgodę na wykorzystywanie mojego wizerunku na potrzeby promocyjne WZN oraz ich zamieszczanie na stronie internetowej.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do realizacji celów statutowych i promocyjnych WZN, zgodnie z przepisami dotyczącymi ochrony danych osobowych RODO (GDPR) – Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego ich przepływu oraz uchylenia dyrektywy 95/46/W

.....  
Data i podpis reprezentanta WZN

.....  
Data i czytelny podpis członka

\* - zgodnie ze statutem klubu sportowego

**Wielkopolski Związek Narciarski**, ul. Wiankowa 2, 61-131 Poznań

KRS: 0000526643 NIP: 7822582351 REGON: 360970171 Bank ING 74 1050 1520 1000 0090 3050 0160