



KLUB SPORTOWY „RONIN”

Dąbrowa Górnicza - Strzemieszyce ul. Obrońców Pokoju 7

Adres do korespondencji : 42-530 Dąbrowa Górnicza - Strzemieszyce ul. Ofiar Katynia 12

email : ronin@ronin.pl

www.ronin.pl

Tel. +48600089490

fax +48322625302

NIP 629-22-40-368

Data

Wniosek o przyjęcie w poczet członków KS RONIN* (niepełnoletni)

Dane personalne kandydata na członka KS RONIN

Imię:

Nazwisko:

Data urodzenia:

Miejsce urodzenia:

Nr PESEL:

Telefon kontaktowy:

Adres zamieszkania

Ulica, nr:

Kod, miejscowość:

Adres E-mail

Dane personalne rodzica/opiekuna kandydata na członka KS RONIN

Imię:

Nazwisko:

Telefon kontaktowy:

Adres zamieszkania

Ulica, nr:

Kod, miejscowość:

Adres E-mail

Proszę o przyjęcie mojego dziecka w poczet członków Stowarzyszenia Klub Sportowy RONIN.

W przypadku pozytywnej decyzji zobowiązuję się do systematycznego uiszczania miesięcznej składki członkowskiej w wysokości i formie ustalonej przez Zarząd KS RONIN.

Wyrażam zgodę, na uczestnictwo mojego dziecka w treningach **Karate Shotokan** /**Kobudo** /**Jujitsu** /**MMA** /**siłownia** / ,prowadzonych przez trenerów KS RONIN w Dąbrowie Górniczej i Sosnowcu oraz na uczestnictwo mojego dziecka w zawodach sportowych.

Zobowiązuję się do:

- posiadania przez moje dziecko aktualnych badań lekarskich,
- uiszczenia obowiązkowej składki na ubezpieczenie,
- systematycznego uiszczania miesięcznej składki za treningi w wysokości i formie ustalonej przez Zarząd KS RONIN.

Oświadczam, że przyjmuję i akceptuję zasady organizacyjne obowiązujące w KS RONIN oraz zobowiązuję się postępować z szacunkiem wobec uczestników zajęć.

Miejscowość, data, podpis rodzica/opiekuna kandydata

* wersja Karty w przypadku, gdy kandydatem na członka KS RONIN jest osoba niepełnoletnia. Dane osobowe będące w posiadaniu KS RONIN będą chronione i przetwarzane w celu realizacji statutowej działalności KS RONIN, zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2002 r. nr 101 poz. 926 z późn. zmianami). Każdy członek KS RONIN ma prawo wglądu do swoich danych i ich poprawiania, uzupełniania i usuwania.



KLUB SPORTOWY „RONIN”

Dąbrowa Górnicza - Strzemieszyce ul. Obrońców Pokoju 7

Adres do korespondencji : 42-530 Dąbrowa Górnicza - Strzemieszyce ul. Ofiar Katynia 12

email : ronin@ronin.pl

www.ronin.pl

Tel. +48600089490

fax +48322625302

NIP 629-22-40-368

Data

Wniosek o przyjęcie w poczet członków KS RONIN* (pełnoletni)

Dane personalne kandydata na członka KS RONIN

Imię:

Nazwisko:

Data urodzenia:

Miejsce urodzenia:

Nr PESEL:

Telefon kontaktowy:

Adres zamieszkania

Ulica, nr:

Kod, miejscowość:

Adres E-mail

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Stowarzyszenia Klub Sportowy RONIN.

W przypadku pozytywnej decyzji zobowiązuję się do systematycznego uiszczania miesięcznej składki członkowskiej w wysokości i formie ustalonej przez Zarząd KS RONIN.

W przypadku mojego uczestnictwa w treningach **Karate Shotokan** /**Kobudo** /**Jujitsu** /**MMA** /**silownia** / , prowadzonych przez trenerów KS RONIN oraz udziału w zawodach sportowych zobowiązuję się do:

- posiadania aktualnych badań lekarskich,
- uiszczenia obowiązkowej składki na ubezpieczenie,
- systematycznego uiszczania miesięcznej składki za treningi w wysokości i formie ustalonej przez Zarząd KS RONIN.

Oświadczam, że przyjmuję i akceptuję zasady organizacyjne obowiązujące w KS RONIN oraz zobowiązuję się postępować z szacunkiem wobec uczestników zajęć.

Miejscowość, data, podpis kandydata

* wersja Karty w przypadku, gdy kandydatem na członka KS RONIN jest osoba pełnoletnia. Dane osobowe będące w posiadaniu KS RONIN będą chronione i przetwarzane w celu realizacji statutowej działalności KS RONIN, zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2002 r. nr 101 poz. 926 z późn. zmianami). Każdy członek KS RONIN ma prawo wglądu do swoich danych i ich poprawiania, uzupełniania i usuwania.