



DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Imię _____

Nazwisko _____

Adres

Ulica _____

nr domu _____ nr mieszkania _____

kod poczt. _____ miasto _____

tel.domowy (____) _____

tel. komórkowy (____) _____

e-mail _____

data urodzenia: ____ / ____ / ____ r.

PESEL _____

Skąd dowiedział(a) się Pan (i) o naszym Centrum:

plakat ulotka afisz w szkole media

polecenie znajomego Internet inne

1. Proszę o przyjęcie mnie do Centrum Choy Lee Fut Kung Fu Polska.
2. Zobowiązuję się do przestrzegania regulaminów i zarządzeń władz Centrum Choy Lee Fut Kung Fu Polska.
3. Przeczytałem, zrozumiałem i zobowiązuję się przestrzegać „Regulamin uczestnictwa w kursach” prowadzonych przez Centrum - „Regulamin opłat” oraz „Regulamin uczestnika zajęć”.
4. W załączeniu, przedkładam organizatorowi treningów, wymagane prawem, orzeczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do uprawiania kung-fu/wushu.
5. W oparciu o ustawę o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997 r. (DZ.U. Nr 133, poz.883) wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i wykorzystanie moich danych osobowych wyłącznie do celów związanych z uczestnictwem w kursach prowadzonych przez Centrum Choy Lee Fut Kung Fu Polska.

Wybieram rodzaj kursu:

- Choy Lee Fut Kung-Fu
- Sanda
- Samoobrona
- Trening sportowy
- Tai chi chuan
- Qigong/Tai chi
- inne

Data ____ / ____ / ____ r. podpis _____

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zajęciach oraz członkostwo w Centrum Choy Lee Fut Kung Fu Polska. Potwierdzam powyższe dane i akceptuję w/w warunki. W oparciu o ustawę o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997 (DZ.U.Nr 133, poz.883) wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i wykorzystanie w/w danych osobowych wyłącznie do celów związanych z uczestnictwem w kursach prowadzonych przez Centrum Choy Lee Fut Kung Fu Polska.

Data ____ / ____ / ____ r. podpis _____