



**DEKLARACJA  
PRZYSTĄPIENIA DO M.K.S. STP Nowy Sącz**

**DANE INFORMACYJNE** dotyczące uczestnika zajęć organizowanych przez M.K.S. STP Nowy Sącz

NAZWISKO	
IMIĘ (IMIONA)	
ADRES ZAMIESZKANIA	
PESEL	
SZKOŁA PODSTAWOWA/GIMNAZJUM/ ŚREDNIA/ PRZEDSZKOLE	

Deklaruję wolę przystąpienia do M.K.S. STP Nowy Sącz.  
Jednocześnie zobowiązuję się do przestrzegania Statutu, Regulaminu oraz do realizacji uchwał władz Stowarzyszenia.

.....  
(data)

.....  
(czytelny podpis uczestnika)

\*\*\*\*\*

W imieniu swojego dziecka .....wyrażam zgodę na przetwarzanie i używanie danych osobowych zawartych w tej deklaracji na potrzeby M.K.S. STP Nowy Sącz.

.....  
(data)

.....  
(czytelny podpis rodzica)

\*\*\*\*\*

W imieniu swojego dziecka .....wyrażam zgodę na umieszczanie jego zdjęć - wykonanych w czasie zawodów, treningów, spotkań integracyjnych oraz innych imprez organizowanych przez M.K.S. STP Nowy Sącz, na stronie internetowej Stowarzyszenia oraz wykorzystywanie tych zdjęć w celach reklamowych i promocyjnych Stowarzyszenia.

.....  
(data)

.....  
(czytelny podpis rodzica)