



KLUB 100

Deklaracja przystąpienia

Imię i nazwisko / Firma:

Adres:

Data urodzenia:

Seria i numer dokumentu tożsamości:

NIP (w przypadku firmy):

Telefon:

E-mail:

Deklaruję przystąpienie do Klubu 100 KSZO Ostrowiec Świętokrzyski w formie:

- Darowizny
- Umowy reklamowej (faktura VAT)

Zobowiązuję się do wpłaty miesięcznej składki w wysokości zł (minimum 100 zł)

słownie:

przez okres:

- 3 miesięcy
- 6 miesięcy
- 12 miesięcy
- miesięcy

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Stowarzyszenia Klub Piłkarski KSZO 1929 Ostrowiec Św. zgodnie z treścią ustawy z dnia 29.08.2007 o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 1997r. nr 133 poz. 883).

.....

Data

.....

Podpis