

Ostrowskie  
Towarzystwo  
Badmintona



**DEKLARACJA CZŁONKA  
OSTROWSKIEGO TOWARZYSTWA  
BADMINTONA - LOTKA**

Imię i nazwisko .....

Imię Ojca ..... Data i miejsce urodzenia.....

..... Adres zamieszkania .....

Numery telefonów; kom. .... dom .....

**Stwierdzam, że jest mi znany program działalności  
Ostrowskiego Towarzystwa Badmintona- LOTKA,  
wysokość i częstotliwość opłacania składek,  
jednocześnie zobowiązuję się do przestrzegania statutu Towarzystwa  
oraz postanowień jego władz.**

oraz

Zgodnie z Ustawą z dn. 29 sierpnia 1997 r o ochronie danych osobowych /Dz. U. Z 1997 r, nr 113 poz 833 ze zm./

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych i wizerunku mojego dziecka**

w poniżej wymienionych celach:

- w celu ewidencyjnym , - w celu korespondencyjnym i utrzymywania obustronnych kontaktów, -w celu informacyjnym, - w celach promocyjnych i propagujących uprawianie badmintona.

Data ..... Podpis członka .....

Zgoda rodziców (ustawowych opiekunów).

Podpisy .....

**Decyzja Zarządu Ostrowskiego Towarzystwa Badmintona- LOTKA  
potwierdzająca wstąpienie do klubu od dnia .....**

Podpis sekretarza

Podpis prezesa

Numer członka OTB- LOTKA .....