



# KKSW KRAK

KRAKOWSKI KLUB SPORTÓW WROTKARSKICH

## DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

**adres**

ul. Mierzączka 3  
32-020 Wieliczka

**nip**

6772347333

**regon**

121318530

**email**

[biuro@kksw-krak.pl](mailto:biuro@kksw-krak.pl)

**konto**

Bank Pekao SA  
43 1240 4650 1111 0010 3476 1635

imię	
nazwisko	
data urodzenia	
telefon	
email	
adres zamieszkania	
kod pocztowy	
miasto	
rodzaj dyscypliny (zaznacz wybrane)	<input type="checkbox"/> jazda szybka <input type="checkbox"/> freestyle slalom, freeride <input type="checkbox"/> hokej <input type="checkbox"/> jazda agresywna – street, rampa <input type="checkbox"/> jazda rekreacyjna – fitness

Ja poniżej podpisany(a) proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Krakowskiego Klubu Sportów Wrotkarskich KRAK. Oświadczam, że znane mi są cele, zadania i zasady działania Klubu ujęte w jego statucie. Zobowiązuję się do aktywnego uczestnictwa w działalności klubu oraz terminowego opłacania składek członkowskich na konto:

Krakowski Klub Sportów Wrotkarskich KRAK  
ul. Mierzączka 3  
32-020 Wieliczka  
Bank Pekao SA 43 1240 4650 1111 0010 3476 1635

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu przeprowadzania naboru do Krakowskiego Klubu Sportów Wrotkarskich KRAK, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002r. nr 101, poz. 926 z późniejszymi zmianami).

Wyrażam zgodę na wykorzystywanie zdjęć oraz filmów z moim udziałem w ramach prowadzonej działalności przez KKS W KRAK.

---

DATA I MIEJSCE

---

PODPIS  
(W PRZYPADKU OSÓB NIEPEŁNOLETNICH  
PODPIS RODZICA LUB OPIEKUNA)