



# KLUB100

Oświęcim, dnia.....

## DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA

.....  
(imię i nazwisko)

**zamieszkały**.....

(kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu)

**dane kontaktowe**...../.....

(telefon)

(e-mail)

Przystępuję do „**Klubu 100**” **KS Soła Oświęcim** i zobowiązuję się do opłacania miesięcznej składki na cele statutowe w wysokości ..... słownie: ...../ od miesiąca ..... roku, przekazywanej na podany poniżej rachunek bankowy w terminie do 10. dnia każdego miesiąca.

**TAK / NIE** Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez **KS Soła Oświęcim** zgodnie z treścią ustawy z dnia 29.08.1997 o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133, poz. 883);

**TAK / NIE** Wyrażam zgodę na umieszczenie mojego nazwiska na liście członków „**Klubu 100**” **KS Soła Oświęcim**;

.....  
czytelny podpis

Wpłaty na konto **KS Soła Oświęcim, ul. Przeczna 2a, 32-600 Oświęcim,**  
**mBank 60 1140 2004 0000 3602 7736 6609**  
z koniecznym dopiskiem: „**Klub 100**”, imię i nazwisko