

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

/deklaracja członkowska/

do sekcji zainteresowań Strzeleckiego Ośrodka Kultury 2017/2018

Imię uczestnika zajęć:

Nazwisko uczestnika zajęć:

Data urodzenia

Adres zamieszkania:

miejsowość

ulica/nr domu/nr mieszkania

email:

telefon:

nazwa sekcji/koła:

Oświadczam iż zapoznałem/am się z regulaminem uczestnictwa w kołach i sekcjach SOK i zobowiązuje się do przestrzegania zasad w nim zawartych (regulamin dostępny na www.sok.strzelceopolskie.pl).

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w ramach działalności SOK.

- ☐ Wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku (zdjęcia, materiały video) w ramach działalności SOK.

.....
/podpis Opiekuna prawnego Uczestnika/

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres

.....
Telefon

OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, iż zapoznałem/am się z regulaminem uczestnictwa w sekcjach i kołach zainteresowań Strzeleckiego Ośrodka Kultury w Strzelcach Opolskich. Z dniem zobowiązuję do terminowego opłacania składek członkowskich

w wysokości: miesięcznie,
(kwota)

za uczestnictwo:
(imię i nazwisko uczestnika)

w sekcji:
(nazwa sekcji/koła)

.....
(data)

.....
(czytelny podpis)