

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA NR...../C/.....

Ja niżej podpisany zgłaszam chęć przystąpienia do Stowarzyszenia Olimpiady Specjalne Polska.
Oświadczam, że po przyjęciu mnie w poczet członków zobowiązuję się stosować do przepisów Statutu oraz uchwał Stowarzyszenia. Równocześnie zgadzam się, aby zarówno w czasie trwania zawodów i innych imprez Olimpiad Specjalnych jak i w każdym późniejszym czasie używać mojej podobizny, nazwiska, słów, głosu - tak w telewizji, radio, prasie, plakatach, jak i innych środkach masowego przekazu i w każdej innej formie stosowanej w celach promocji ruchu Olimpiad Specjalnych lub przy zbieraniu funduszy na cele Olimpiad Specjalnych.

Utrzymuję kontakt z: Sekcją OS / Oddziałem OS / inne /*

Jestem: Działaczem / Trenerem / Członkiem rodziny / inne /*

Nazwisko i imię:

Data i miejsce urodzenia:

Adres: tel.

.....
Data

.....
Własnoręczny podpis

Przyjęty w poczet członków Stowarzyszenia Olimpiady Specjalne Polska - Komitet Krajowy / Regionalny* (pieczętka)

Decyzją komitetu Krajowego / Regionalnego* z dnia:

Legitymacja nr:/.....

.....
*Podpis członka Komitetu Krajowego / Regionalnego**

* niepotrzebne skreślić

Dane osobowe, umieszczone w deklaracji, będą używane i przetwarzane jedynie przez Stowarzyszenie Olimpiady Specjalne Polska. Biuro Narodowe Stowarzyszenia Olimpiad Specjalne Polska. 00-539 Warszawa. ul. Piekna 3a. tel. (+48 22) 621 84 18.

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA NR...../C/.....

Ja niżej podpisany zgłaszam chęć przystąpienia do Stowarzyszenia Olimpiady Specjalne Polska.
Oświadczam, że po przyjęciu mnie w poczet członków zobowiązuję się stosować do przepisów Statutu oraz uchwał Stowarzyszenia. Równocześnie zgadzam się, aby zarówno w czasie trwania zawodów i innych imprez Olimpiad Specjalnych jak i w każdym późniejszym czasie używać mojej podobizny, nazwiska, słów, głosu - tak w telewizji, radio, prasie, plakatach, jak i innych środkach masowego przekazu i w każdej innej formie stosowanej w celach promocji ruchu Olimpiad Specjalnych lub przy zbieraniu funduszy na cele Olimpiad Specjalnych.

Utrzymuję kontakt z: Sekcją OS / Oddziałem OS / inne /*

Jestem: Działaczem / Trenerem / Członkiem rodziny / inne /*

Nazwisko i imię:

Data i miejsce urodzenia:

Adres: tel.

.....
Data

.....
Własnoręczny podpis

Przyjęty w poczet członków Stowarzyszenia Olimpiady Specjalne Polska - Komitet Krajowy / Regionalny* (pieczętka)

Decyzją komitetu Krajowego / Regionalnego* z dnia:

Legitymacja nr:/.....

.....
*Podpis członka Komitetu Krajowego / Regionalnego**

* niepotrzebne skreślić

Dane osobowe, umieszczone w deklaracji, będą używane i przetwarzane jedynie przez Stowarzyszenie Olimpiady Specjalne Polska. Biuro Narodowe Stowarzyszenia Olimpiad Specjalne Polska. 00-539 Warszawa. ul. Piekna 3a. tel. (+48 22) 621 84 18.