



17-krotny mistrz Polski 12-krotny zdobywca Pucharu Polski

ŚLĄSK WROCŁAW
REAKTYWACJA

obywatelski projekt odbudowy koszykarskiej stolicy Polski



....., dnia.....
(miejsowość) (data)

Deklaracja członkowska

Ja, niżej podpisany(a)

proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Stowarzyszenia WIK **ŚLĄSK-REAKTYWACJA** z siedzibą we Wrocławiu.

Oświadczam, że zapoznałem się ze Statutem Stowarzyszenia WIK Śląsk–Reaktywacja, znane mi są cele, zadania i tryb funkcjonowania Stowarzyszenia.

Jednocześnie wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych przez ŚLĄSK-REAKTYWACJA w celach związanych z działalnością statutową Stowarzyszenia. Przysługuje mi prawo wglądu w te dane, ich poprawiania lub uzupełniania.

Dane osobowe:

Nazwisko i imiona:

Imiona rodziców:

Data i miejsce urodzenia:

Adres zamieszkania:

PESEL:

Telefon:

E-mail:

Wrocławska Inicjatywa Koszykarska „Śląsk – Reaktywacja”

telefon: 605 052 973

e-mail: reaktywacja@slask-reaktywacja.pl

KRS: 0000342235