



Mazurski Klub Sportowy Ełk

19 – 300 Ełk, ul. Sikorskiego 5a/117, tel. 87 621 00 40

NIP: 848 - 180 - 67 - 54 , REGON: 280317458

37 1930 1637 2420 0417 0996 0002

www.mksselk.pl

DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA DO KLUBU 100

.....
(imię i nazwisko)

Zamieszkały

.....
kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu

Dane kontaktowe...../.....

(tel., e-mail)

Przystępuję do „**KLUBU 100**” **MKS EŁK** i zobowiązuję się do 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, „**KLUBU 100**” **MKS EŁK**

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 kibiców wspierających MKS Ełk

.....
czytelny podpis imię i nazwisko

Wpłaty na konto **MKS EŁK 19-300 Ełk ul. Sikorskiego 5a/117**

Bank BPS O/Ełk nr konta: 37 1930 1637 2420 0417 0996 0002

z koniecznym dopiskiem: „Klub 100” składka na cele statutowe