



# DEKLARACJA CZŁONKOWSKA POLSKIEGO ZRZESZENIA AIKIDO

KLUB/ODDZIAŁ: .....

imię: ..... nazwisko: .....

data urodzenia: .....

adres: .....

kod: ..... miejscowość: .....

telefon kontaktowy, e-mail: .....

posiadany stopień aikido oraz data egzaminu: .....

wypełniać tylko w przypadku posiadania stopnia



Deklaruję wstąpienie do Polskiego Zrzeszenia Aikido. Oświadczam, że znany mi jest Statut PZA i akceptuję jego postanowienia. Wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych przez zarząd PZA zawartych w niniejszej Deklaracji na potrzeby realizacji celów statutowych, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. O ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133 poz. 883).

.....  
data i podpis

## OŚWIADCZENIE RODZICÓW

(dotyczy osób niepełnoletnich)

Oświadczamy, że wyrażamy zgodę na wstąpienie naszego dziecka do Polskiego Zrzeszenia Aikido i w jego imieniu podpisujemy niniejszą deklarację.

.....  
data i podpis ustawowego przedstawiciela

nr członkowski:

data wstąpienia:

klub/oddział:

wypełnia zarząd PZA