



STOWARZYSZENIE ŻEGLARZY
NIEPEŁNOSPRAWNYCH „KEJA”
Legitymacja Członkowska Rok.....

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Imię i nazwisko:

Data i miejsce urodzenia:.....

Adres:.....

PESEL:.....

Stopień niepełnosprawności/ nr orzeczenia.....

Data przyjęcia na członka

Tel., E-mail

Wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie danych zawartych w
Deklaracji dla potrzeb S.Ż.N „KEJA”

Załącznik: Ksero orzeczenia o stopniu niepełnosprawności.

.....
Podpis składającego deklarację