

DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA DO KLUBU 100

Imię i nazwisko (nazwa firmy)

Zamieszkały/a (siedziba) w, ul.

PESEL/REGON nr dowodu osobistego/NIP

adres e-mail nr telefonu

§1

1. Uczestnik Klubu 100 deklaruje chęć uczestnictwa w Klubie 100 na 12 miesięcy i zobowiązuje się wpłacać co miesiąc kwotę do 10 dnia każdego miesiąca.

2. Niniejsza deklaracja upoważnia Uczestnika Programu do członkostwa w Klubie 100 MKS SKAWA Wadowice do dnia przy czym w przypadku braku złożenia wypowiedzenia członkostwa w Klubie 100 na 1 miesiąc przed końcem jej obowiązywania członkostwo zostanie automatycznie przedłużone na czas nieokreślony z 1 – miesięcznym okresem wypowiedzenia.

§2

Deklaracja jest sporządzana w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla Uczestnika Programu oraz dla MKS SKAWA Wadowice.

§3

Wszelkie zmiany dotyczące członkostwa w Klubie 100, a także jego wypowiedzenie wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§4

Uczestnik Programu **wyraża zgodę/nie wyraża zgody*** na umieszczenie i przetwarzanie jego danych osobowych na stronie internetowej oraz innych materiałach promocyjnych i informacyjnych dotyczących działalności Klubu 100.

Forma płatności:

darowizna – dobrowolna forma płatności na rachunek

Miejski Klub Sportowy SKAWA Wadowice

ul. Błonie 2, 34-100 Wadowice

Beskidzki Bank Spółdzielczy: **86 8111 1019 2002 2003 8209 0008**

z dopiskiem: „Darowizna – Klub 100, imię i nazwisko”

Oświadczam, że zapoznałem się i akceptuję regulamin **Klubu 100** Miejskiego Klubu Sportowego SKAWA Wadowice.

.....
(Uczestnik Programu)

.....
(MKS SKAWA Wadowice)

Data wypełnienia deklaracji:

*niepotrzebne skreślić