



Sekcja Strzelecka

WKS Śląsk

--	--	--	--

Nr ewidencyjny Klubu

ANKIETA CZŁONKOWSKA

Nazwisko i imię: Imię ojca:

Data i miejsce urodzenia:

Wykształcenie (w tym sportowe):

Adres zameldowania/zamieszkania:

Adres do korespondencji:

Seria i nr dowodu osobistego: Nr PESEL:

Telefon kontaktowy: E-mail:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb administracyjnych sekcji strzeleckiej WKS „Śląsk” oraz DZSS i PZSS.

Wrocław dn.:

.....

(podpis)

Wypełniający ankietę ponosi ewentualne konsekwencje jej nieczytelnego wypełnienia lub podania nieprawdziwych informacji.