



**Olimpiady
Specjalne**
Polska

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA NR...../C/.....

Ja niżej podpisany zgłaszam chęć przystąpienia do Stowarzyszenia Olimpiady Specjalne Polska. Oświadczam, że po przyjęciu mnie w poczet członków zobowiązuję się stosować do przepisów Statutu oraz uchwał Stowarzyszenia. Równocześnie zgadzam się, aby zarówno w czasie trwania zawodów i innych imprez Olimpiad Specjalnych jak również i w każdym późniejszym czasie używać mojej podobizny, nazwiska, głosu – tak w telewizji, radio, prasie, plakatach, jak i innych środkach masowego przekazu i w każdej innej formie stosowanej w celach promocji ruchu Olimpiad Specjalnych lub przy zbieraniu funduszy na cele Olimpiad Specjalnych.

Utrzymuję kontakt z: Klubem OS / Oddziałem OS / inne /*

Jestem: Działaczem / Trenerem / Członkiem rodziny / Zawodnikiem / Wolontariuszem / inne /*

Nazwisko i imię:

PESEL:

Data i miejsce urodzenia:

Adres: tel

.....
Data

.....
Własnoręczny podpis

Przyjęty w poczet członków Stowarzyszenia Olimpiady Specjalne Polska – Komitet Krajowy / Regionalny* (pieczętka)

Decyzją komitetu Krajowego / Regionalnego* z dnia:

* niepotrzebne skreślić

.....
Podpis członka Komitetu Krajowego / Regionalnego*

Dane osobowe, umieszczone w deklaracji, będą używane i przetwarzane jedynie przez Stowarzyszenie Olimpiady Specjalne Polska.
Biuro Narodowe Stowarzyszenia Olimpiady Specjalne Polska, 01-199 Warszawa, ul. Leszno 21, tel. (+48) 22 621 84 18.



**Olimpiady
Specjalne**
Polska

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA NR...../C/.....

Ja niżej podpisany zgłaszam chęć przystąpienia do Stowarzyszenia Olimpiady Specjalne Polska. Oświadczam, że po przyjęciu mnie w poczet członków zobowiązuję się stosować do przepisów Statutu oraz uchwał Stowarzyszenia. Równocześnie zgadzam się, aby zarówno w czasie trwania zawodów i innych imprez Olimpiad Specjalnych jak również i w każdym późniejszym czasie używać mojej podobizny, nazwiska, głosu – tak w telewizji, radio, prasie, plakatach, jak i innych środkach masowego przekazu i w każdej innej formie stosowanej w celach promocji ruchu Olimpiad Specjalnych lub przy zbieraniu funduszy na cele Olimpiad Specjalnych.

Utrzymuję kontakt z: Klubem OS / Oddziałem OS / inne /*

Jestem: Działaczem / Trenerem / Członkiem rodziny / Zawodnikiem / Wolontariuszem / inne /*

Nazwisko i imię:

PESEL:

Data i miejsce urodzenia:

Adres: tel

.....
Data

.....
Własnoręczny podpis

Przyjęty w poczet członków Stowarzyszenia Olimpiady Specjalne Polska – Komitet Krajowy / Regionalny* (pieczętka)

Decyzją komitetu Krajowego / Regionalnego* z dnia:

* niepotrzebne skreślić

.....
Podpis członka Komitetu Krajowego / Regionalnego*

Dane osobowe, umieszczone w deklaracji, będą używane i przetwarzane jedynie przez Stowarzyszenie Olimpiady Specjalne Polska.
Biuro Narodowe Stowarzyszenia Olimpiady Specjalne Polska, 01-199 Warszawa, ul. Leszno 21, tel. (+48) 22 621 84 18.