

# Zgoda prawnego opiekuna

Stowarzyszenie Klub Motorowy „THOR” z siedzibą  
Dobra 288  
34-642 Dobra

Ja niżej podpisany/a

.....  
Imię / imiona i nazwisko (DRUKOWANYMI LITERAMI)

urodzony/a w

.....  
Data (dzień-miesiąc-rok), Miejsce urodzenia

legitymujący/a się dowodem tożsamości

.....  
Seria i numer dowodu tożsamości

i posiadający numer PESEL

.....  
Numer ewidencyjny PESEL

zamieszkały/a

.....  
.....

Adres zameldowania

.....  
.....

Oświadczam, że jestem prawnym opiekunem

.....  
(imię i nazwisko podopiecznego/ej)

i wyrażam zgodę na jego/jej członkostwo w Klubie Motorowym „Thor”

Biorę pełną odpowiedzialność za wszelkie działania mojego podopiecznego/ej podczas jego uczestnictwa w działalności stowarzyszenia.

Równocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszej zgodzie, na potrzeby działalności stowarzyszenia, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. O ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133 poz. 883).

.....  
(podpis i data)

.....  
(telefon kontaktowy)