



[wypełnia Kandydat/ka]

Rodzaj zgłoszenia:

- ☐ przyjęcie
- ☐ powtórne przyjęcie

[wypełnia Sekretarz SWO]

Decyzja o przyjęciu do SWO:

- ☐ przyjęty/ta
- ☐ nieprzyjęty/ta _____ data, podpis Sekretarza

Dane osobowe:

nazwisko

imię/imiona

PESEL

data urodzenia

miejsce urodzenia

Dane kontaktowe:

nr telefonu

e-mail

Adres zameldowania:

ulica/osiedle

kod pocztowy

miasto

kraj

nr

Adres do korespondencji [jeżeli inny niż zameldowania]:

ulica/osiedle

kod pocztowy

miasto

kraj

nr

Dane klubu:

nazwa klubu

ulica/osiedle

kod pocztowy

miasto

kraj

nr telefonu

e-mail

adres strony internetowej

Informacje o adeptce/ce karate:

stopień

DAN

data egzaminu

egzaminator

rok rozpoczęcia treningów

Członkostwo w innych organizacjach karate:

1	
2	
3	

Trenerzy/instruktorzy Kandydata/ki:

	Trener/instruktor	Okres
1		
2		
3		

DEKLARACJA

Ja, niżej podpisany/a, po zapoznaniu się z statutem pragnę zostać członkiem stowarzyszenia Shotokan World Organization i zobowiązuje się do przestrzegania postanowień statutowych, zarządzeń władz stowarzyszenia, regularnego opłacania składek członkowskich oraz godnego reprezentowania barw stowarzyszenia.

miejsce, data_____
czytelny podpis Kandydata/ki

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w Zgłoszeniu Członkostwa w stowarzyszeniu Shotokan World Organization dla potrzeb niezbędnych do działania stowarzyszenia, zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie danych Osobowych (Dz.U.Nr. 133 poz.883).

miejsce, data_____
czytelny podpis Kandydata/ki



[wypełnia Sekretarz SWO]

Nr członkowski:

zdjęcie
35 x 45 mm

[wypełnia Kandydat/ka]

Stopnie DAN:

DAN	Egzaminator	Data i miejsce egzaminu
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

Licencje i funkcje SWO:

Składki:

2013 r.						

Uwagi:

☐ rezygnacja
☐ wykluczenie

data, podpis Sekretarza

KARTACZŁONKOWSKA