**DEKLARACJA CZŁONKOWSKA**

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków **Stowarzyszenia Amatorów Kolarstwa YOLOBIKE**. Akceptuję i popieram działalność Stowarzyszenia oraz zobowiązuję się do przestrzegania zasad określonych w Statucie, w tym do opłacania składek członkowskich.

**Prosimy wypełnić czytelnie**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Adres do korespondencji  *ulica, numer domu, numer mieszkania, kod pocztowy, miejscowość, województwo* |  |
| Data urodzenia  *dzień, miesiąc, rok* |  |
| Numer telefonu |  |
| Adres e-mail |  |

**Składka członkowska** wynosi **5,00 zł na miesiąc** (płatne do końca każdego miesiąca)   
lub **60,00 zł na rok** (płatna do końca I kwartału każdego roku). Prosimy o przelew pierwszej wpłaty na konto Stowarzyszenia w ciągu 4 tygodni od otrzymania powiadomienia o przyjęciu na członka Stowarzyszenia. Nr konta zostanie podany w mailu powitalnym.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych zawartych   
w deklaracji członkowskiej przez Stowarzyszenie Amatorów Kolarstwa YOLOBIKE (administratora danych),   
ul. Bordowa 1a/2, 65-128 Zielona Góra, tel. 512 260 252, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO). Dane osobowe przetwarzane będą w celach statutowych Stowarzyszenia i nie będą udostępniane innym odbiorcom. Posiadam prawo dostępu do treści swoich danych ich poprawiania, ograniczenia przetwarzania, usunięcia oraz możliwość pisemnej rezygnacji z członkostwa   
w Stowarzyszeniu. Dane będą przetwarzane do czasu rezygnacji z członkostwa w Stowarzyszeniu.

...........................................................

data i podpis osoby zapisującej się

W przypadku osób w wieku poniżej 16 roku życia prosimy o podpisanie dodatkowego oświadczenia:

*Oświadczam, że jestem rodzicem lub opiekunem prawnym ...................................................... i wyrażam zgodę na członkostwo w/w osoby w Stowarzyszeniu Amatorów Kolarstwa YOLOBIKE.*

................................................ .........................................................

imię i nazwisko rodzica lub opiekuna data i podpis rodzica lub opiekuna

Podpisaną deklarację można **zeskanować i przesłać** na adres: [kontakt@yolobike.pl](mailto:kontakt@yolobike.pl).

Można też przesłać pocztą:

**Stowarzyszenie YOLOBIKE**

**ul. Bordowa 1a/2**

**65-128 Zielona Góra**