

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA OPEN/PEŁNOLETNI

Imię i nazwisko uczestnika zajęć	Data i miejsce urodzenia
Numer telefonu	Adres zamieszkania
E-mail:	

Deklaruję uczestnictwo w zajęciach _____
(nazwa sekcji)

organizowanych przez spółkę Serockie Inwestycje Samorządowe Sp. z o.o., ul. Pułtuska 47 ,
05-140 Serock.

Jednocześnie oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y o tym, że nie jestem objęty
ubezpieczeniem przez spółkę Serockie Inwestycje Samorządowe Sp. z o.o. od następstw
nieszczęśliwych wypadków.

Zobowiązuję się do regularnego i terminowego, tj. do dnia 10 każdego miesiąca, wnoszenia
opłaty miesięcznej zgodnie z cennikiem opłat ustalonym przez Zarząd spółki Serockie
Inwestycje Samorządowe Sp. z o. o.

.....
data, czytelny podpis

Jestem uprawniony /a do korzystania ze zniżki (wypełnić jeśli dotyczy)

- **serocka karta 3+ o numerze (-25% zniżki)** (ksero karty dołączyć jako załącznik)
- **karta seniora o numerze (-10% zniżki)** (ksero karty dołączyć jako załącznik)

Opłat należy dokonywać przelewem na konto spółki Serockie Inwestycje Samorządowe Sp. z o.o .
Pekao S.A., numer rachunku: **17 1240 6292 1111 0011 1673 8692**.

W tytule należy podać: opłata za sekcję - **imię i nazwisko** - okres płatności z dopiskiem (**np.**
Opłata za piłkę nożną, Jan Kowalski, wrzesień 2024).

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych
(imię i nazwisko)

zawartych w powyższym oświadczeniu w celu organizacji zajęć z
..... (nazwa sekcji)

oraz do wykorzystania wizerunku przez Serockie Inwestycje Samorządowe Sp. z o.o. z siedzibą w Serocku, ul. Pułtуска 47 w celu promocji i upowszechniania kultury fizycznej, w tym publikacji wyników, zdjęć i sprawozdań z zawodów w prasie i na stronach internetowych spółki.

Oświadczam, że wszelkie dane podaję dobrowolnie oraz, że zostałam/em poinformowana/y o prawie dostępu do treści* swoich danych oraz ich poprawiania, a także zapoznałam/em się z Polityką prywatności SIS jako administratora danych, która jest dostępna w siedzibie i na stronie <https://sis.serock.pl/>.

Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem obowiązującym uczestników zajęć oraz Regulaminem sekcji działających w ramach SIS Sp. z o.o. i zobowiązuje się do przestrzegania niniejszego regulaminu oraz warunków uczestnictwa w zajęciach.

.....
miejsowość i data

.....
podpis

*dotyczy osób, które pierwszy raz w tym roku zapisują się na zajęcia do danej sekcji

Dane kontaktowe
A.Siemińska 22 782 73 50 wew. 103, 508 550 028 a.sieminska@sis.serock.pl
www.sis.serock.pl
@serockieinwestycjesamorzadowe
#sisserock