ZGŁOSZENIE

do Klubu Instruktorów Seniorów SITN

Nazwisko ……

Imiona …….

Data ur. ……..

Nr legitymacji instruktora PZN lub pomocnika instruktora PZN …….

Adres zamieszkania z kodem pocztowym …….

…….……

Telefon ……

e-mail ……..……

Niniejszym zgłaszam akces i proszę o wpisanie mnie do Klubu Instruktorów Seniorów SITN

Wyrażam zgodę na przetwarzanie powyższych danych przez SITN w celach statutowych i przyjmuję zapewnienie SITN, że dane te nie zostaną udostępnione innym firmom bez mojej zgody i że będę miał możliwość wglądu i wprowadzania korekty własnych danych w bazie danych SITN.

…… **……..**

Miejscowość , data **podpis**

Do Klubu Seniora zapraszamy

-instruktorki i pomocniczki instruktora PZN, które ukończyły 50 lat,

-instruktorów i pomocników instruktora którzy ukończyli 60 lat.

Zgodnie z postanowieniami, członkowie Klubu Instruktorów Seniorów korzystają z 50% zniżki przy opłacie rocznej składki członkowskiej oraz opłacie za unifikację.