



Mysłowice, dn. r.

REZYGNACJA Z CZŁONKOSTWA W KLUBIE LKS UNIA KOSZTOWY

Informuję, że z dniem składam rezygnację mojego dziecka/dziecka będącego pod moją opieką** z członkostwa w LKS UNIA KOSZTOWY.

POWÓD REZYGNACJI (OPCJONALNIE):

.....
.....

DANE ZAWODNIKA:

Nazwisko i imię:

Rocznik urodzenia:

KONTAKT Z RODZICEM/OPIEKUNEM:

Nazwisko i imię:

Tel.:, E-mail:

Oświadczam, iż wszystkie płatności wobec LKS UNIA KOSZTOWY zostały uregulowane na dzień złożenia rezygnacji.

Jako opiekun prawny mojego dziecka, proszę o skreślenie zawodnika z listy członków klubu LKS UNIA KOSZTOWY.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszej rezygnacji w celu przetworzenia zgłoszenia, uzyskania odpowiedzi lub realizacji działań wynikających ze złożonego pisma. Dane osobowe będą archiwizowane do celów statystycznych oraz do czasu realizacji działań wynikających z przesłanego pisma.

.....
(data, podpis opiekuna prawnego osoby małoletniej)

Powiadomienie można złożyć do Zarządu Klubu w jednej z wymienionych form:

- Za pośrednictwem trenera prowadzącego grupę
- Przesłać na wskazany adres mailowy skan dokumentu: akademia.uniakosztowy@gmail.com

W przypadku niedopełnienia wyżej opisanych wymogów rodzic/opiekun prawny zobowiązany jest do uiszczenia comiesięcznych składek członkowskich do czasu powiadomienia o rezygnacji z członkostwa.

**Niepotrzebne skreślić