

BELÉPÉSI SZÁNDÉKNYILATKOZAT

Alulírott (kiskorú gyermek esetén a gondviselő neve) jelen szándéknnyilatkozat aláírásával nyiltakozom, hogy a Szolnoki Sakkegyesület tagja kívánok lenni. Az Egyesület Alapszabályát áttanulmányoztam, a tagokra vonatkozó jogokat és kötelezettségeket megérettem és rám nézve kötelezően elfogadom.

Kötelezettséget vállalok az egyesületi célok megvalósítása érdekében történő közreműködésre és a közgyűlés által meghatározott tagdíj fizetésére.

Kérem a Szolnoki Sakkegyesületbe való tagfelvételi kérelmem elfogadni szíveskedjenek.

A tagsági jogviszony létesítésének időpontja:

| | |
|-------------------------|--|
| Tag neve: | |
| Lakcíme: | |
| Email címe: | |
| Telefonos elérhetősége: | |

Kiskorú gyermeke(i)m (játékos) :

1. Neve: Szül. hely, idő:

Iskola neve:

Iskola címe:

2. Neve: Szül. hely, idő:

Iskola neve:

Iskola címe:

3. Neve: Szül. hely, idő:

Iskola neve:

Iskola címe:

Az adatkezelési tájékoztató az alábbi linken érhető el:

https://drive.google.com/file/d/1f_11X680T5HCZ6E4JznNt1qk5hrtvzJF/view?usp=sharing

Az adatkezelési tájékoztatót tanulmányoztam, a személyes adatok kezeléséhez az abban foglaltak szerint hozzájárulok.

Dátum:(város), 2022. (hónap) (nap)

.....
aláírás

JELENTKEZÉS SAKKEDZÉSRE

Alulírott (kiskorú gyermek esetén a gondviselő neve) jelen jelentkezéssel kérem, hogy a Szolnoki Sakkegyesület kiskorú gyermeke(i)m számára sakkedzés lehetőségét biztosítsa.

Kötelezettséget vállalok a havi díj megfizetésére.

| | |
|-------------------------|--|
| Gondviselő neve: | |
| Lakcíme: | |
| Email címe: | |
| Telefonos elérhetősége: | |

Kiskorú gyermeke(i)m (játékos) :

1. Neve: Szül. hely, idő:

Iskola neve:

Iskola címe:

2. Neve: Szül. hely, idő:

Iskola neve:

Iskola címe:

3. Neve: Szül. hely, idő:

Iskola neve:

Iskola címe:

Az adatkezelési tájékoztató az alábbi linken érhető el:

https://drive.google.com/file/d/1f_11X680T5HCZ6E4JznNt1qk5hrtvzJF/view?usp=sharing

Az adatkezelési tájékoztatót tanulmányoztam, a személyes adatok kezeléséhez az abban foglaltak szerint hozzájárulok.

Dátum:(város), 2022. (hónap) (nap)

.....
aláírás