



## Stowarzyszenie Wędkarskie Karaś

Ul. Mazowiecka 26D/5, 78-100 Kołobrzeg, tel: 782880289 lub  
502053042 Email: stowarzyszeniekaras2015@wp.pl

### Formularz zgłoszeniowy

*Po zapoznaniu się ze statutem i założeniami Stowarzyszenia Wędkarskiego Karaś wyrażam chęć wstąpienia i uczestnictwa w jego założeniach. Zobowiązuję się również odpracować minimum 5 godz rocznie na rzecz Stowarzyszenia.*

Imię i Nazwisko : .....

Data urodzenia: .....

Adres: .....

Adres email: .....

Telefon: .....

.....  
miejsowość ,data , podpis

*Zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych (Dz.U.z 1997 r nr 133, poz. 883) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w bazach Stowarzyszenia Wędkarskiego Karaś.*

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis