



.....
miejsowość i data

Deklaracja przystąpienia do „Klubu Stu” w Odrze Wodzisław Sp. z o.o.

Imię i nazwisko / firma:

Adres:

Telefon:

E-mail:

NIP:

Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem „Klubu Stu” w Odrze Wodzisław Sp. z o.o..
Deklaruję przystąpienie do „Klubu Stu” w Odrze Wodzisław Sp. z o.o. i zobowiązuję się do wpłaty miesięcznej składki w wysokości zł (słownie:),
poczynając od miesiąca roku, przekazywanej na podany poniżej rachunek bankowy w terminie do 10 dnia każdego miesiąca.

Odra Wodzisław Śląski Spółka z o.o.

ul. Cisowa 6, 44-300 Wodzisław Śląski

nr konta - 65 1090 2835 0000 0001 4763 2478

TAK / NIE Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Odrę Wodzisław Sp. z o.o. zgodnie z treścią ustawy z dnia 29.08.2007 o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 1997r. nr 133 poz. 883)

TAK / NIE Wyrażam zgodę na umieszczenie mojego nazwiska na liście członków „Klubu Stu”

podkreśl prawidłową odpowiedź

.....
własnoręczny podpis