



## REZYGNACJA Z CZŁONKOSTWA

FUNDACJA SPORTU DZIECI 'AKADEMIA MALUCHA'

### DANE ZAWODNIKA:

Nazwisko i imię: .....

Rocznik urodzenia: .....

### KONTAKT Z RODZICEM/OPIEKUNEM:

Nazwisko i imię: .....

Tel.: .....

E-mail: .....

Jako opiekun prawny mojego dziecka, proszę o skreślenie zawodnika z listy członków Fundacji Sportu Dzieci 'Akademia Malucha'. Jednocześnie oświadczam, iż w przypadku powstania wszelkich zaległości składkowych względem Akademii, zobowiązuję się do ich uregulowania w terminie do 30 dni od daty złożenia rezygnacji.

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

.....

(data oraz podpis opiekuna prawnego osoby małoletniej)