



ZGŁOSZENIE

do Klubu Instruktora Seniora SITN PZN

Nazwisko

Imiona

Data ur.

Nr legitymacji instruktora PZN lub pomocnika instruktora PZN

Adres zamieszkania z kodem pocztowym

.....

Telefon

e-mail

Niniejszym zgłaszam akces i proszę o wpisanie mnie do Klubu Instruktora Seniora SITN PZN

Wyrażam zgodę na przetwarzanie powyższych danych przez SITN PZN w celach statutowych i przyjmuję zapewnienie SITN PZN, że dane te nie zostaną udostępnione innym firmom bez mojej zgody i że będę miał możliwość wglądu i wprowadzania korekty własnych danych w bazie danych SITN PZN

.....
Miejscowość , data

.....
podpis

Do Klubu Seniora zapraszamy

-instruktorki i pomocniczki instruktora PZN, które ukończyły 50 lat,

-instruktorów i pomocników instruktora którzy ukończyli 60 lat.

Zgodnie z postanowieniami, członkowie Klubu Instruktora Seniora korzystają z 50% niżki przy opłacie rocznej składki członkowskiej oraz opłacie za unifikację.