

## DEKLARACJA CZŁONKOWSKA SZKÓŁKA JEŹDZIECKA ISKRA

Ja, niżej podpisany(a) ..... proszę o przyjęcie mnie na członka zwyczajnego Szkołki Jeździeckiej ISKRA.

Znane mi są postanowienia statutu, cele i zadania Szkołki. Zobowiązuje się do aktywnego uczestnictwa w życiu szkołki jeździeckiej oraz przestrzegania uchwał i postanowień władz szkołki jeździeckiej Iskra. Deklaruje się do 5 dnia każdego miesiąca umieścić opłatę miesięczną za uczestnictwo w szkółce oraz składkę.

### 1. WARIANT - Raz w tygodniu

Zajęcia odbywają się w sobotę i trwają 1,5h. Lekcja obejmuje: zajęcia w stajni oraz jazdę konną (z woltyżerki, nauki jazdy konnej, Pony Games i innych form ogólnorozwojowych związanych z końmi).

**Koszt 160 zł + składka miesięczna 20 zł - razem 180 zł.**

.....  
(podpis rodzica lub opiekuna prawnego)

### 2. WARIANT - Dwa razy w tygodniu

Zajęcia odbywają się w środę i w sobotę i trwają po 1,5h. Lekcja obejmuje: zajęcia w stajni oraz jazdę konną (z woltyżerki, nauki jazdy konnej, Pony Games i innych form ogólnorozwojowych związanych z końmi).

**Koszt 320 zł + składka miesięczna 20 zł - razem 340 zł.**

.....  
(podpis rodzica lub opiekuna prawnego)

### DANE OSOBOWE

1. imię i nazwisko .....
2. data urodzenia .....
3. miejsce zamieszkania .....
4. nr telefonu / e-mail .....
5. nr telefonu rodzica / opiekuna .....

Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i wykorzystywanie moich danych osobowych, teraz i w przyszłości, przez Klub Jeździecki ISKRA z siedzibą w Sztumskie Pole ul. Łąkowa 19, w zakresie niezbędnym do działalności statutowej klubu, w celach marketingowych, statystycznych, badania rynku oraz zachowań i preferencji osób będących członkami klubu z przeznaczeniem wyników tych badań na potrzeby polepszenia jakości świadczonych usług zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.). Dane zamieszczam dobrowolnie, jestem świadomy, że mam prawo dostępu do treści swoich danych, ich poprawiania i żądania zaprzestania przetwarzania moich danych osobowych, wniesienia pisemnego, umotywowanego żądania zaprzestania przetwarzania moich danych ze względu na moją szczególną sytuację oraz wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania moich danych.

.....  
(data, podpis klubowicza)

.....  
(data, podpis rodzica lub opiekuna prawnego)



**STOWARZYSZENIE MIŁOŚNIKÓW JAZDY KONNEJ KJ ISKRA**

82-400 Sztumskie Pole / ul. Łąkowa 19

tel. 504 311 006 / e-mail: [kinstruktor@stajniaiskra.pl](mailto:kinstruktor@stajniaiskra.pl)