

<b>KARTA CZŁONKOWSKA</b>	Nr ewidencyjny		
	Data wstąpienia		
	Licencja		
	Nr Licencji		

Nazwisko	
Imię	
PESEL	
Miejsce ur	

Adres zamieszkania	
Kod	
Miejscowość	

Adres korespondencyjny	
------------------------	--

Adres e-mail:	
Nr Telefonu	

**Do Zarządu Automobilklubu Opolskiego.**

Proszę o przyjęcie mnie na zwyczajnego członka Automobilklubu Opolskiego. Oświadczam, że znane mi są wszystkie prawa i obowiązki wynikające ze statutu. Zobowiązuję się do ścisłego wypełniania wszystkich obowiązków nałożonych przez statut i wynikających z mojej przynależności do Automobilklubu.

Wyrażam zgodę na przetwarzania moich danych osobowych dla potrzeb Automobilklubu Opolskiego, zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. nr 133, poz. 833).

.....  
Data i podpis