FundacjaKibica

Formularz rejestracyjny

Już dziś dołącz do Klubu Kibica

Dane osobowe (dotyczy osoby dorosłej):

Imię*:

Nazwisko*:

Data urodzenia*: (DD/MM/ROK) D D M M R R R R Płeć:

Pesel*:

Adres e-mail*:

Numer telefonu*:

Przynależność: Polski Związek Wu Shu

Adres zamieszkania:

Ulica*: Nr domu*: Nr mieszkania*:

Miejscowość*: Kod pocztowy*:

Imie i nazwisko beneficjenta*:

Oświadczenie:

☐ Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Fundację Kibica, jako administratora danych osobowych - w celu realizacji usług dostępnych w Serwisie i Sklepie internetowym, w tym dla celów określonych w Polityce Prywatności - oraz przez wskazany przeze mnie w formularzu związek sportowy i klub sportowy z którym Fundacja Kibica współpracuję.

☐ Tak, chcę otrzymać **bezpłatną** Kartę Kibica oraz założyć **bezpłatne Konto Kibica** w Raiffeisen POLBANK. Wyrażam zgodę na kontakt przedstawiciela banku drogą telefoniczną.

LUB

☐ Tak, chcę wyrobić Kartę Kibica w cenie 25 PLN.

Imię i naziwsko: Data:

*Podpisując się na poniższym formularzu wyrażam zgodę i potwierdzam wybór beneficjenta, któremu chcę przekazać bonus należny mi z tytułu założenia Konta Kibica.

* pola wymagane

fundacjakibica.pl