



**OŚWIADCZENIE OPIEKUNA PRAWNEGO**  
członka wspierającego poniżej 16 r.ż.

**DANE CZŁONKA WSPIERAJĄCEGO PON. 16 R.Ż.**

<b>IMIĘ</b>											
<b>NAZWISKO</b>											
<b>PESEL</b>											

**DANE OPIEKUNA PRAWNEGO**

<b>IMIĘ</b>											
<b>NAZWISKO</b>											
<b>PESEL</b>											
<b>TELEFON</b>											
<b>ADRES ZAMIESZKANIA</b>											

- Oświadczam, że jestem opiekunem prawnym ww. członka wspierającego i wyrażam zgodę na jego/jej członkostwo w Stowarzyszeniu Mars Society Polska.
- Zapoznałem się ze Statutem Stowarzyszenia i zobowiązuję się do zapewnienia, że ww. członek wspierający będzie przestrzegać jego zapisów.
- Wyrażam zgodę na jego/jej udział w działaniach Stowarzyszenia i zapewniam, że będę osobiście nadzorował/a jego/jej uczestnictwo w wydarzeniach organizowanych przez Stowarzyszenie w formie stacjonarnej.
- Zapoznałem(-am) się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych członków Stowarzyszenia Mars Society Polska i zgadzam się na przetwarzanie moich danych oraz danych ww. członka wspierającego.

.....  
miejsowość

.....  
data

.....  
własnoręczny podpis  
opiekuna prawnego