

**DEKLARACJA CZŁONKOWSKA
STOWARZYSZENIA PROMOCJI ZDROWIA
QIGONG-LECĄCY ŻURAW im. LIU ZHONGCHUNA**

Nazwisko i imię	
PESEL	
Adres zamieszkania	
Adres do korespondencji	
Adres e:mail	
Nr telefonu	

1. Deklaruję uczestnictwo w zajęciach organizowanych w ramach działalności Stowarzyszenia Promocji Zdrowia Qigong-Lecący Żuraw im Liu Zhongchuna i zobowiązuję się o przestrzegania zasad określonych przez instruktorów prowadzących zajęcia.
2. Zobowiązuję się wnosić składkę członkowską w wysokości i terminach określonych w „Regulaminie Członkowskim i Opłacania Składek Członkowskich Stowarzyszenia Promocji Zdrowia Qigong-Lecący Żuraw im. Liu Zhongchuna”.
3. Oświadczam, że stan mojego zdrowia pozwala mi uczestniczyć w zajęciach organizowanych w ramach działalności Stowarzyszenia Promocji Zdrowia Qigong - Lecący Żuraw im. Liu Zhongchuna.
4. Przyjmuję do wiadomości, że uczestnicy zajęć ubezpieczają się od następstw nieszczęśliwych wypadków we własnym zakresie.
5. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszej deklaracji na potrzeby działalności Stowarzyszenia Promocji Zdrowia QIGONG Lecący Żuraw im. Liu Zhongchuna z zachowaniem przepisów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. urz. UE L 119,s.1) tzw. RODO.
6. Wyrażam zgodę wykorzystanie mojego wizerunku na potrzeby propagowania działalności Stowarzyszenia Promocji Zdrowia QIGONG-Lecący Żuraw im. Liu Zhongchuna.
7. Oświadczam, że zapoznałam (zapoznałem) się z treścią Statutu Stowarzyszenia Promocji Zdrowia QIGON-Lecący Żuraw im. Liu Zhongchuna, treścią obowiązujących regulaminów oraz wnoszę o przyjęcie mnie w poczet członków Stowarzyszenia Promocji Zdrowia QIGONG-Lecący Żuraw im. Liu Zhongchuna .

miejsowość

data

podpis

Uchwałą Zarządu przyjęto i zarejestrowano w poczet członków i wydano legitymację Nr

PROŚBA O WYPEŁNIENIE ANKIETY !!!

VERTE!!!

ANKIETA

1. Z jakich źródeł posiadasz informację o działalności Stowarzyszenia Promocji Zdrowia QIGONG-Lecący Żuraw im. Liu Zhongchuna , w tym organizacji zajęć, obozów, warsztatów, itp.?

.....
.....

2. Od kiedy praktykujesz Qigong- Lecący Żuraw?

.....
.....

3. Czy uczęszczasz na zajęcia prowadzone przez instruktora Stowarzyszenia Promocji Zdrowia QIGONG-Lecący Żuraw? Jeśli tak, podaj miejsce ćwiczeń i nazwisko instruktora.

.....
.....

4. Czy praktykujesz u nauczyciela innej szkoły poza QIGONG styl Lecący Żuraw?

.....
.....

5. Czy uczestniczyłeś (uczestniczyłaś) już w obozach, warsztatach, szkoleniach/kursach lub spotkaniach organizowanych przez Stowarzyszenie lub instruktorów Stowarzyszenia? Jeśli tak, podaj miejsce ćwiczeń i organizatora.

.....
.....

6. W jakich pracach na rzecz Stowarzyszenia chciałabyś /chciałbyś uczestniczyć?

.....
.....
.....
.....

7. Propozycje i uwagi:

.....
.....
.....
.....
.....

DZIĘKUJEMY ZA WYPEŁNIENIE ANKIETY!