**Aanmeldformulier Schaakvereniging Mat-Ador Wierden**

Voornaam: Voorletters:

Tussenvoegsel: Achternaam:

Adres:

Postcode: Woonplaats :

Geboortedatum:

Telefoonnummer vast :

Telefoonnummer mobiel :

E-mailadres:

Ondergetekende (*indien minderjarig de ouder of voogd*),

Indien minderjarig de naam van de ouder of voogd:

geeft hierbij te kennen met ingang van onderstaande datum toe te willen treden tot de vereniging Mat-Ador als (aankruisen wat van toepassing is):

□ Hoofdlid;

□ dubbellid (*u bent hoofdlid van een andere vereniging*),

tegen betaling van de daarvoor verschuldigde contributie.

Hij/zij stemt in met gebruik en doorgave van de persoonsgegevens zoals beschreven in het privacy statement van de Vereniging (*ter inzage op de website en speelzaal*):

□ ja

□ nee

Hij/zij stemt in met gebruik van beeldmateriaal ten behoeve van de website en social media van de Vereniging:

□ ja

□ nee

(Plaats/datum) (Handtekening)