

Deklaracja

przystąpienia do Stowarzyszenia Kierunek Zdrowie

Miejscowość i data: _____

Imię i nazwisko: _____

Adres e-mail: _____

Telefon: _____

Deklaruję chęć przystąpienia do Stowarzyszenia oraz oświadczam, że:

- zapoznałem/am się ze Statutem Stowarzyszenia KZ
- zobowiązuję się do przestrzegania Statutu Stowarzyszenia KZ
- wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018r., poz.1000). Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do rozpatrzenia deklaracji i nadania prawomocnego członkostwa w oparciu o decyzję Zarządu.
- zostałem/am poinformowany/a, że przysługuje mi prawo dostępu do swoich danych, możliwości ich poprawiania, żądania zaprzestania ich przetwarzania. Administratorem zebranych danych osobowych jest Stowarzyszenie Kierunek Zdrowie z siedzibą ul. St.Batorego 17/19 i nr KRS: 0000228104.
- wyrażam zgodę na publikację zdjęć z moim wizerunkiem w mediach społecznościowych i stronie internetowej.

Przyjęto dnia:

Podpis deklarującego

Deklaracja

przystąpienia do Stowarzyszenia Kierunek Zdrowie

Miejscowość i data: _____

Imię i nazwisko: _____

Adres e-mail: _____

Telefon: _____

Deklaruję chęć przystąpienia do Stowarzyszenia oraz oświadczam, że:

- zapoznałem/am się ze Statutem Stowarzyszenia KZ
- zobowiązuję się do przestrzegania Statutu Stowarzyszenia KZ
- wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018r., poz.1000). Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do rozpatrzenia deklaracji i nadania prawomocnego członkostwa w oparciu o decyzję Zarządu.
- zostałem/am poinformowany/a, że przysługuje mi prawo dostępu do swoich danych, możliwości ich poprawiania, żądania zaprzestania ich przetwarzania. Administratorem zebranych danych osobowych jest Stowarzyszenie Kierunek Zdrowie z siedzibą ul. St.Batorego 17/19 i nr KRS: 0000228104.
- wyrażam zgodę na publikację zdjęć z moim wizerunkiem w mediach społecznościowych i stronie internetowej.

Przyjęto dnia:

Podpis deklarującego