

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Ja niżej podpisana/y deklaruję wstąpienie do stowarzyszenia Centrum Inicjatyw Społecznych w Gliwicach.

PROSIMY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI WSZYSTKIE POZYCJE

NAZWISKO I IMIĘ (IMIONA)

DATA I MIEJSCE URODZENIA: _____

ADRES – KOD POCZTOWY / MIEJSCOWOŚĆ / ULICA / NUMER DOMU / NUMER MIESZKANIA:

TELEFON KONTAKTOWY: _____

ADRES E-MAIL: _____

ZAINTERESOWANIA (czyż chciał(a)bym się zajmować w CIS): _____

1. Znam statut stowarzyszenia i będę stosował/a się do jego postanowień.
2. Swoje dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.
3. Wyrażam zgodę na umieszczenie moich danych osobowych w rejestrze członków Centrum Inicjatyw Społecznych i przetwarzanie ich w zakresie prowadzonej działalności statutowej. Administratorem danych osobowych będzie Centrum Inicjatyw Społecznych. (W rozumieniu ustawy z dnia 29.08.2002r. o ochronie danych osobowych – Dz.U. Nr 133 poz. 883. z późn. zm.)
4. Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

Data:

Podpis: