

DEKLARACJA CZŁONKOSTWA

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Stowarzyszenia Motocyklowi Dawcy Szczęścia.
Akceptuję i popieram działalność Stowarzyszenia oraz zobowiązuję się do przestrzegania zasad określonych w regulaminie, w tym opłacania składek.

Imię i nazwisko	
Adres zamieszkania	
Data urodzenia	
Telefon	
Email	

Składka członkowska wynosi 10 zł na miesiąc i płatna przelewem na konto Stowarzyszenia do 15go dnia każdego miesiąca:

58 1160 2202 0000 0004 5083 5584 z dopiskiem składka za miesiąc i rok, imię i nazwisko

W przypadku zapisywania się osób niepełnoletnich rodzic/opiekun prawny podpisuje poniższe oświadczenie:

Oświadczam, iż jestem rodzicem/opiekunem prawnym

.....

i wyrażam zgodę na członkostwo w/w osoby jako wolontariusz w Stowarzyszeniu Motocyklowi Dawcy Szczęścia Mysłowice.

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....
(data i podpis)

Oświadczam, iż wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w deklaracji członkowskiej przez Stowarzyszenie Motocyklowi Dawcy Szczęścia (administratora danych), ul. Mikołowska 42a/31, 41-400 Mysłowice, tel: 535469654, zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku (RODO). Dane osobowe będą przetwarzane w celach statutowych Stowarzyszenia i nie będą udostępniane innym osobom. Posiadam prawo dostępu do treści swoich danych, ich poprawiania, ograniczenia przetwarzania, usunięcia oraz możliwość pisemnej rezygnacji z członkostwa w Stowarzyszeniu. Dane będą przetwarzane do czasu rezygnacji z członkostwa w Stowarzyszeniu.

.....
(data i podpis)



Podpisaną deklarację można zeskanować i przesać na adres email:
motocyklowidawcyszczescia@gmail.com

lub na adres korespondencyjny:
Stowarzyszenie Motocyklowi Dawcy Szczęścia
ul. Mikołowska 42a/31
41-400 Mysłowice