

Stowarzyszenie
Polish CDKL5 Association

..... , dnia

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Imię lub imiona

Nazwisko

Data i miejsce urodzenia

Obywatelstwo

Miasto zamieszkania

Adres do korespondencji

Numer telefonu

E-mail

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mnie w poczet członków Stowarzyszenia Polish CDKL5 Association.

Ponadto:

- oświadczam, że spełniam warunki statusu członków Stowarzyszenia, które znajdują się w Regulaminie Stowarzyszenia;
- oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem Stowarzyszenia
- wyrażam / nie wyrażam zgody na przedstawianie mojego imienia i nazwiska w publicznych spisach członków Stowarzyszenia (proszę zaznaczyć odpowiednie).

Klauzula informacyjna zgodna z RODO

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszej deklaracji na potrzeby Stowarzyszenia CDKL5 Polish Association, zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133, poz. 883 z późn. zm.)

Podpis

