

Chwałowice, dnia.....

.....  
(Imię i Nazwisko)

.....  
(Adres zamieszkania)

.....  
(Nr telefonu komórkowego)

.....  
(Adres e-mail)

## DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA DO STOWARZYSZENIA NA RZECZ ROZWOJU I INTEGRACJI CHWAŁOWIC

Ja, niżej podpisana/ny:

..... niniejszym oświadczam, iż:  
(imię i nazwisko)

1. zgłaszam chęć przystąpienia do STOWARZYSZENIA NA RZECZ ROZWOJU I INTEGRACJI CHWAŁOWIC,
2. zobowiązuję się do terminowego opłacania obowiązujących składek członkowskich.

.....  
Podpis

### Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w podanym w deklaracji przystąpienia zakresie, tj. imię i nazwisko, adres zamieszkania, telefon kontaktowy, adres e-mail przez STOWARZYSZENIE NA RZECZ ROZWOJU I INTEGRACJI CHWAŁOWIC.

Zgodnie z art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U.2016.922 z dnia 2016.06.28) informuję, że:

1. **ADMINISTRATOREM** Pani/Pana danych osobowych jest STOWARZYSZENIE NA RZECZ ROZWOJU I INTEGRACJI CHWAŁOWIC z siedzibą w Chwałowicach, ul. Szkolna 61; 55-230 Chwałowice, zwane dalej Stowarzyszeniem;
2. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji działań statutowych Stowarzyszenia i **NIE BĘDĄ** udostępniane innym odbiorcom;
3. posiada Pani/Pan **PRAWO DOSTĘPU DO TREŚCI** swoich danych oraz ich **POPRAWIANIA**,
4. podanie Stowarzyszeniu danych osobowych jest **DOBROWOLNE**.

.....  
Podpis osoby wyrażającej zgodę