

....., dnia 20..... r.

Z G Ł O S Z E N I E

Zgłaszam swoją osobę jako kandydata na Członka Stowarzyszenia Kina Polskie.
Ze Statutem Stowarzyszenia „Kina Polskie” zapoznałem(łam) się i akceptuję jego treść.

nazwisko: imię:

adres do korespondencji:

telefon kontaktowy:

e-mail:

.....
podpis

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w zgłoszeniu dla potrzeb niezbędnych do pracy stowarzyszenia, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U.2018 poz. 1000) oraz zgodnie klauzulą informacyjną dołączoną do mojej zgody.

.....
podpis

Przystępując do Stowarzyszenia zobowiązuje się regularnie uiszczać składki członkowskie zgodnie z uchwałą nr 6/2023 Zarządu Stowarzyszenia KINA Polskie z dnia 15 czerwca 2023 w kwocie 15 zł miesięcznie.

.....
podpis