

Deklaracja przystąpienia do Stowarzyszenia
Inicjatyw Lokalnych „Nasze Mysłowice”
(Przyjęcie członka nastąpi po spełnieniu wymagań statutowych)

Miejscowość, data:.....

Imię i nazwisko:.....

Adres:.....

Telefon:..... **fax:** **e-mail;**

PESEL _ _ _ _ _ **Seria i nr dow. osob.:**

Deklaruję chęć przystąpienia do Stowarzyszenia Inicjatyw Lokalnych
„Nasze Mysłowice”

Oświadczam, że:

- zapoznałem(am) się ze Statutem S.I.L. „Nasze Mysłowice”
- popieram działalność S.I.L. „Nasze Mysłowice”
- zobowiązuję się do przestrzegania Statutu S.I.L. „Nasze Mysłowice”
- wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych w związku z aplikowaniem o członkostwo w SIL Nasze Mysłowice. Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do przetworzenia zapytania. Zostałem poinformowany, że przysługuje mi prawo dostępu do swoich danych, możliwość ich poprawiania, żądania zaprzestania ich przetwarzania. Administratorem danych osobowych jest Stowarzyszenie Inicjatyw Lokalnych Nasze Mysłowice z siedzibą w Mysłowicach, 41-400, ul. M. Jastruna 15
- wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w rozumieniu ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. „O ochronie danych osobowych”

Data..... Podpis deklarującego