



DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Obowiązuje od 01.03.2021

1. Imię i nazwisko
2. Data urodzenia
3. Zawód
4. Adres domowy
5. Miejsce pracy (nazwa)
6. Który adres do korespondencji: domowy praca
7. Telefony: Domowy..... Komórkowy.....
8. Adres e-mail:

W związku z wymogami Ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o Ochronie Danych Osobowych Stowarzyszenie na Rzecz Rozwoju Kardiologii Prenatalnej informuje, że Państwa dane znajdują się w naszej bazie danych. Gromadzone są one wyłącznie na potrzeby Stowarzyszenia, podlegają ochronie i nie są udostępniane osobom postronnym. Każda osoba, której dane figurują w naszej bazie, ma prawo wglądu do swoich danych oraz do ich poprawiania, a także może w dowolnym momencie zażądać zaprzestania przetwarzania tych danych i usunięcia ich ze zbioru, co jest równoznaczne z rezygnacją z członkostwa w Stowarzyszeniu na Rzecz Rozwoju Kardiologii Prenatalnej. W takim przypadku prosimy o poinformowanie pisemnie na adres: Zarząd Główny Stowarzyszenia, ul. Rzgowska 281/289, 93-338 Łódź, tel. 42-271-15-56, e-mail: i.j.strzelecka@gmail.com

Wypełniając deklarację członkowską oświadczam, że:

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla realizacji celów statutowych Stowarzyszenia na Rzecz Rozwoju Kardiologii Prenatalnej
- Zapoznałam/em się ze Statutem Stowarzyszenia na Rzecz Rozwoju Kardiologii Prenatalnej i zobowiązuję się do jego przestrzegania

Deklarowana dobrowolna wpłata przy przystąpieniu do członkostwa w Stowarzyszeniu na Rzecz Rozwoju Kardiologii Prenatalnej słownie

Data i podpis kandydata

Data wpływu-.....-.....

Data przyjęcia do Stowarzyszenia na Rzecz Rozwoju Kardiologii Prenatalnej-.....-.....

Podpis Przewodniczącego Stowarzyszenia