

....., dnia
(miejscowość)

DEKLARACJA

Zgłaszam swoją osobę jako kandydata na Członka Stowarzyszenia Kina Polskie.
Jednocześnie, oświadczam, że zapoznałam/em się ze Statutem Stowarzyszenia Kina Polskie
i akceptuję jego treść.

Nazwisko: Imię:

Adres do korespondencji:

.....

Telefon kontaktowy:

e-mail:

Zgodnie ze Statutem, deklaruję wpłatę składki wpisowej w wysokościzł.

(słownie:) w terminie 7 dni od daty otrzymania potwierdzenia o

przyjęciu mnie jako Członka do Stowarzyszenia Kina Polskie na konto SKP:

PKO BP S.A. XV o/Warszawa 37 1020 1156 0000 7802 0063 7900

.....
(czytelny podpis)

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Stowarzyszenie Kina Polskie z siedzibą w Warszawie, 02-765 Warszawa, Aleja Wilanowska 67d/8, jako administratora danych osobowych, w celu realizacji działań statutowych / informowaniu o wydarzeniach branżowych/ kontaktu.

Administratorem danych osobowych jest Stowarzyszenie Kina Polskie. W sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych można kontaktować się pod adresem:

e-mail: kontakt@stowarzyszeniekinapolskie.pl

Dane osobowe będą przetwarzane zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, w szczególności z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 (RODO). Osobie, której dane dotyczą, przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania oraz prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie.

.....
(czytelny podpis)