DEKLARACJA

Proszę o przyjęcie mnie do Stowarzyszenia Krośnieński Uniwersytet Trzeciego Wieku w Krośnie. Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem/am/ się ze Statutem Stowarzyszenia oraz zobowiązuję się do przestrzegania jego postanowień i regularnego opłacania składek.

1. Imię i nazwisko.....................................................................................................
2. Pesel….................................................................................................................
3. Adres zamieszkania.............................................................................................
4. Telefon: …………………………………. 5. E-mail ……………………………………………………
5. Wykształcenie…....................................... 6. Zawód…........................................

Krosno, dnia …......................... .........................................

 (podpis)

**RODO -** Art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

Zapoznałem się klauzulą informacyjną RODO i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby działalności statutowej KUTW.

Data …................................... …................................

 (podpis)

 **Decyzja Zarządu**

Uchwała nr ……………… z dn. ……………………. o przyjęciu do Stowarzyszenia Krośnieński Uniwersytet Trzeciego Wieku.

Krosno, ….......................................... ….................................................

 (data) (pieczęć i podpis)