

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Proszę o przyjęcie mnie do Regionalnego Związku Hodowców Gołębi
Wysokolotnych i Rasowych w Zamościu.

1. Imię.....,,

2. Nazwisko.....
(drugie imię)

4. Adres zamieszkania

(ulica, kod, miejscowość)

.....(województwo).....

5. Nr tel.....email.....

7. Adres hodowli

(ulica, miejscowość)

8. Hodowane rasy gołębi:

1.

5.

2.

6.

3.

7.

4.

8.

Zobowiązuję się do przestrzegania STATUTU, Regulaminów, jak również uchwał podjętych przez Walne Zebranie Członków Regionalnego Związku Hodowców Gołębi Wysokolotnych i Rasowych w Zamościu.

Podane wyżej dane są zgodne z prawdą.

.....
miejscowość i data

.....
czytelny podpis kandydata

.....
miejscowość i data

.....
podpis prezesa lub członka
zarządu

Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Regionalny Związek Hodowców Gołębi Wysokolotnych i Rasowych w Zamościu aktualnie i w przyszłości moich danych osobowych w rozumieniu Ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997r. /tekst jednolity Dz. U. Nr 101 poz.926 z 2002 r. wraz z późniejszymi zmianami oraz na udostępnianie moich danych osobowych organizacjom pokrewnym współpracującym z Związkiem Hodowców Gołębi Wysokolotnych i Rasowych w Zamościu (w tym organizacji o charakterze ogólnokrajowym), w celu ich przetwarzania w ramach działalności statutowej. Oświadczam, że dane osobowe przekazałem dobrowolnie oraz, że zostałem poinformowany o prawie dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania.

.....
miejsowość i data

.....
czytelny podpis kandydata

ZGODY

Członka Regionalnego Związku Hodowców Gołębi Wysokolotnych i Rasowych w Zamościu

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez RZHGWIRwZ moich danych osobowych Tak/Nie
 2. Wyrażam zgodę na używanie przez Regionalny Związek Hodowców Gołębi Wysokolotnych i Rasowych w Zamościu (samodzielnie lub przez podmioty działające na jego zlecenie) automatycznych systemów wywołujących oraz telekomunikacyjnych urządzeń końcowych (np. telefon) dla celów marketingu bezpośredniego na podany przeze mnie powyżej numer telefonu. Tak/Nie *
 3. Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji o produktach, usługach, ofertach, konkursach, decyzjach zarządu, uchwałach, terminach spotkań i akcjach promocyjnych RZHGWIRwZ tj. e-mailem, SMS'em, MMS'em na podany przeze mnie powyżej adres e-mail oraz numer telefonu. Tak/Nie *
 4. Proszę, aby proponowane zmiany Umowy, Regulaminu, Statutu, informacje o zmianie nazwy RZHGWIRwZ, adresu lub siedziby RZHGWIRwZ, informacje dotyczące wykonywania zasad i postanowień zarządu. informacje o przerwach w świadczeniu usługi lub występujących awariach były dostarczane na podany przeze mnie adres e-mail. Tak/Nie *
 5. Wyrażam zgodę na udostępnianie mojego wizerunku, imienia oraz nazwiska dla celów reklamowych, informacyjnych przez RZHGWIRwZ. Tak/Nie *
- * niepotrzebne przekreślić**
Członek RZHGWIRwZ ma prawo do wglądu i zmiany danych.

Potwierdzam własnoręcznym podpisem udzielenie powyższych zgód i oświadczeń:

.....
miejsowość i data

.....
czytelny podpis kandydata