

AUTOMOBILKLUB KIELECKI

25-365 Kielce, ul. Słowackiego 16
Tel. 41 361-98-56, 41 361-99-20, tel./fax. 41 361-98-55

DEKLARACJA

Nazwisko i imię

Data urodzenia, miejsce urodzenia

PESEL

Imię ojca Imię matki

wykształcenie

Adres zamieszkania:

Ulica, nr domu, nr lokalu

kod pocztowy, miejscowość

Adres do korespondencji:

ulica, nr domu, nr lokalu

kod poczt. /jeżeli taki jw. to nie wypełniać/

telefon kontaktowy

adres e-mail

Uczeń / Student / Emeryt / Rencista* - nr legitymacji

Kierunek zainteresowań: sport samochodowy, turystyka motorowa, BRD*

Oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych związanych z przynależnością do Automobilklubu Kieleckiego zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 1997 r. Nr 133, poz.883).

Wyrażam też zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku występującego na fotografiach oraz materiałach wideo dokumentujących działalność stowarzyszenia. Przyjmuję do wiadomości, że materiały te będą przetwarzane wyłącznie w celach promocji Stowarzyszenia oraz projektów przez nie podejmowanych.

Przyjmuję do wiadomości, że mam prawo dostępu do moich danych osobowych i ich poprawiania, oraz prawo do żądania zaprzestania przetwarzania moich danych osobowych, które są jednoznaczne z moją rezygnacją z członkostwa w Automobilklubie Kieleckim

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis

* niepotrzebne skreślić

Adnotacje biura:

Wpłynęło dnia

Nr rejestru gł.

Wydano legitymację Nr Dnia

Oddział / Koło

.....
Podpis przyjmującego

Skreślony/a z ewidencji – data