

Deklaracja członkowska
Stowarzyszenia Muzealników Polskich



Imię i nazwisko: Data urodzenia:
Adres:
Telefon kontaktowy:, e-mail:
Muzeum:
Stanowisko:Wykształcenie (kierunek studiów):

Wstępując do Stowarzyszenia Muzealników Polskich zobowiązuję się przestrzegać i realizować postanowienia zawarte w jego statucie.

Zgadzam się na przetwarzanie powyższych danych osobowych przez Zarząd Główny, Zarząd Oddziału oraz pracowników Stowarzyszenia Muzealników Polskich, w celach związanych z działalnością Stowarzyszenia oraz na przesyłanie informacji dotyczących działalności Stowarzyszenia na podany powyżej adres poczty elektronicznej.

.....

(miejsowość i data)

.....

(podpis)

Deklaracja członkowska
Stowarzyszenia Muzealników Polskich



Imię i nazwisko: Data urodzenia:
Adres:
Telefon kontaktowy:, e-mail:
Muzeum:
Stanowisko:Wykształcenie (kierunek studiów):

Wstępując do Stowarzyszenia Muzealników Polskich zobowiązuję się przestrzegać i realizować postanowienia zawarte w jego statucie.

Zgadzam się na przetwarzanie powyższych danych osobowych przez Zarząd Główny, Zarząd Oddziału oraz pracowników Stowarzyszenia Muzealników Polskich, w celach związanych z działalnością Stowarzyszenia oraz na przesyłanie informacji dotyczących działalności Stowarzyszenia na podany powyżej adres poczty elektronicznej.

.....

(miejsowość i data)

.....

(podpis)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. (tekst jednolity Dz. U. z 2016 r. poz. 922 z późn. zm.) dalej UODO, w zakresie: imienia i nazwiska, adresu korespondencyjnego, adresu e-mail, numeru telefonu, miejsca zatrudnienia w celu ewidencji członków Stowarzyszenia Muzealników Polskich, otrzymywania informacji i zaproszeń na organizowane przez Stowarzyszenie Muzealników Polskich oraz jego Oddziały wydarzenia.

imię i nazwisko:.....

adres korespondencyjny:

adres e-mail:

numer telefonu:.....

(PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI)

Zgodnie z art. 24 ust. 1 UODO zostałem poinformowany/poinformowana o tym, że administratorem danych osobowych jest Oddział Pomorski Stowarzyszenia Muzealników Polskich z siedzibą w Gdańsku, ul. Szeroka 67-68, zw. dalej jako OPSMP. Dane będą przetwarzane w celach określonych wyżej i nie będą udostępniane innym odbiorcom. Podanie danych jest dobrowolne. Mam prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich poprawiania, a także do kontroli przetwarzania danych osobowych, które mnie dotyczą w trybie ustawy art. 32 ustawy.

.....
data i podpis