



Deklaracja Członkowska

Imię i nazwisko

Data i miejsce urodzenia

Adres zamieszkania.....

Adres do korespondencji.....

Telefon kontaktowy.....

Adres e - mail.....

Stowarzyszenie Absolwentów Szkół Morskich z siedzibą Darłowie.

Ja niżej podpisana/podpisany.....

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mnie w poczet członków zwyczajnych Stowarzyszenia o nazwie „ Stowarzyszenie Absolwentów Szkół Morskich z siedzibą w Darłowie.

Oświadczam że znane mi są postanowienia Regulaminu, cele i zadania Stowarzyszenia.

Zobowiązuję się jednocześnie do ich przestrzegania, aktywnie uczestniczyć w działalności Stowarzyszenia i przestrzegania uchwał Stowarzyszenia.

Na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych z dnia 27 kwietnia 2016 (RODO) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszej deklaracji na potrzeby Stowarzyszenia.

Wyrażam zgodę*/nie wyrażam zgody* na nieodpłatne utrwalenie i rozpowszechnianie mojego wizerunku przez „Stowarzyszenia Absolwentów Szkół Morskich” w celach informacyjnych i promocyjnych. Zgoda obejmuje publikację zdjęć i nagrań w mediach społecznościowych, na stronie internetowej oraz w materiałach promocyjnych. Zgoda nie jest ograniczona czasowo. Zostałem/am poinformowany/a o możliwości cofnięcia zgody w dowolnym momencie

Data i podpis składającego deklarację.....

**Stowarzyszenie Absolwentów Zespołu Szkół Morskich w Darłowie ,konto: 30 1020 4681 0000
1502 0106 2181**

*niepotrzebne skreślić