

Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych członka KZP

Ja niżej podpisany/a
(imię i nazwisko, numer komputera)

Zamieszkały/a.....
(kod pocztowy, miejscowość, dokładny adres zamieszkania)

W związku z przystąpieniem do KZP, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych potrzebnych do prowadzenia wszelkich spraw dotyczących członkostwa w ramach KZP oraz samej działalności KZP na czas przynależności i rozliczeń.

.....
(tel. kontaktowy)

.....
(podpis)