



Alliance Française

Łódź

## DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Niniejszym deklaruję chęć przystąpienia do Stowarzyszenia Alliance Française Łódź oraz deklaruję gotowość do aktywnego brania udziału w działalności Stowarzyszenia oraz regularnego opłacania składek członkowskich.

Imię i nazwisko: .....

Data urodzenia: .....

Zawód: .....

Adres zamieszkania: .....

Numer telefonu: .....

E-mail: .....

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w deklaracji członkowskiej przez Alliance Française Łódź (Administratora danych), ul. Drewnowska 58A, 91-002 Łódź, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO). Dane osobowe przetwarzane będą w celach statutowych Stowarzyszenia. Administrator danych może przekazywać dane osobowe podmiotom przetwarzającym je na jego zlecenie takim jak biuro rachunkowe, firmy świadczące obsługę informatyczną, podwykonawcom, świadczeniodawcom usług na rzecz Administratora w ramach bieżącej działalności. Podmioty te będą miały prawo do ich wykorzystania wyłącznie w zakresie zgody udzielonej na ich wykorzystanie na rzecz Administratora. Posiadam prawo dostępu do treści swoich danych ich poprawiania, ograniczenia przetwarzania, usunięcia oraz możliwość pisemnej rezygnacji z członkostwa w Stowarzyszeniu. Dane będą przetwarzane do czasu rezygnacji z członkostwa w Stowarzyszeniu.

.....  
Data

.....  
Czytelny podpis