



## DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Ja, niżej podpisany(a) ..... proszę o przyjęcie mnie do klubu KrewniacyClub nr ..... z siedzibą w .....

Oświadczam, że znane mi są postanowienia regulaminu, cele i zadania klubu. Jednocześnie zobowiązuję się do ich przestrzegania i aktywnego uczestnictwa w działalności klubu.

....., .....  
 miejscowość data (własnoręczny podpis)

### DANE OSOBOWE:

1. Nazwisko i imiona: .....
2. Data i miejsce urodzenia: .....
3. Nr ewidencyjny (PESEL): .....
4. Miejsce zamieszkania (kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania):  
 .....
5. Telefon kontaktowy: .....
6. Email: .....
7. Grupa krwi: .....
8. Czy jesteś Honorowym Dawcą Krwi: TAK / NIE \*
9. Czy należysz do jakiegoś klubu HDK: TAK / NIE \*
10. Jeśli TAK, to do jakiego? (nazwa, adres, telefon kontaktowy)  
 .....  
 .....
11. (Inne twoim zdaniem istotne dane): .....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w kwestionariuszu osobowym, w celach (rekrutacyjnych) związanych ze statutową działalnością Fundacji, zgodnie z postanowieniami Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych /Dz. U. Nr 133, poz. 883/. Oświadczam, że powyższe dane przekazuję dobrowolnie i że zostałem(am) poinformowany(na) o prawie do wglądu i ich poprawiania.

\* - niepotrzebne skreślić

.....  
 (data i podpis składającego dane osobowe)