

Częstochockie Towarzystwo Naukowe
Societas Scientiarum Czenstochoviensis



DEKLARACJA

członkostwa Częstochockiego Towarzystwa Naukowego

Niniejszym deklaruje chęć wstąpienia do Częstochockiego Towarzystwa Naukowego w Częstochocku w charakterze członka czynnego. Jednocześnie oświadczam, że znam cele i zadania Towarzystwa jak również prawa i obowiązki członków czynnych wynikających ze Statutu.

Jednocześnie wyrażam **zgodę** na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych przez CzTN zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady(UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu RODO (ang GDPR) w celach związanych z działalnością Stowarzyszenia. Administratorem danych osobowych jest Częstochockie Towarzystwo Naukowe z siedzibą w Częstochocku Al. NMP 22.

Przysługuje mi prawo wglądu w te dane, ich poprawianie lub uzupełnianie.

Przysługuje mi sprzeciw w każdej chwili na przetwarzanie, a także żądanie usunięcia moich danych z chwilą wykluczenia/wykreślenia/ustania członkostwa.

Wyrażam zgodę **tak/nie** na udostępnianie mojego wizerunku na stronie internetowej Stowarzyszenia *.

Wyrażam zgodę **tak/nie** na kontakt mailowy na podany adres email*. Wyrażam zgodę **tak/nie** na kontakt telefoniczny/sms na podany nr tel.*

*** Odpowiednie zakreślić**

Deklaruję wpisowe w wysokości..... zł

Deklaruję składkę członkowską w wysokościzł rocznie.

Imię i nazwisko

Adres.....

telefon

e-mail

Zainteresowania:

Dn.....

Podpis osoby deklarującej

Podpisy osób popierających

Składkę można wpłacać na konto CzTN:
BGŻ BNP PARIBAS nr: 1416001462181851251000001

Data przyjęcia w poczet członków/nr uchwały Zarządu