

ZGŁOSZENIE



Po zapoznaniu się ze statutem zobowiązuję się do przestrzegania jego przepisów i proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Stowarzyszenia REFA Wielkopolska.

Nazwisko	Imię
Data urodzenia	Miejsce urodzenia
Numer PESEL	Adres zamieszkania
Telefon	E-mail
Tytuł naukowy lub zawodowy	Miejsce pracy (nazwa, kontakt)
Stanowisko	
Ukończone kursy REFA (rodzaj, rok)	
Członek Stowarzyszenia REFA Wielkopolska* (PROSIMY WYBRAĆ)	<input type="checkbox"/> Zwyczajny <input type="checkbox"/> Wspierający
Zgoda na wysyłanie informacji e – mailem (PROSIMY WYBRAĆ)	<input type="checkbox"/> Tak, zgadzam się <input type="checkbox"/> Nie, nie zgadzam się
Zgoda na przetwarzanie danych osobowych <i>Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, zawartych w Systemie Administrowania Danymi, gromadzonych i przetwarzanych na potrzeby działalności REFA Wielkopolska, dla potrzeb niezbędnych do realizacji szkoleń (zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 o Ochronie Danych osobowych Dz.U.Nr 133 poz.883*</i> <small>*Przez przetwarzanie danych należy rozumieć zgodnie z art. 72 ustawy, o której mowa powyżej, jakiekolwiek operacje wykonane na danych osobowych, takie jak: zbieranie, przechowywanie, opracowywanie, zmienianie i usuwanie, a zwłaszcza te, które wykonuje się w systemach informacyjnych (m.in. otrzymywanie informacji e – mailem REFA Wielkopolska). Na mocy art. 251 ustawy o Ochronie Danych Osobowych osoba, której dotyczą dane ma prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania; posiada dobrowolność podania danych.</small> <input type="checkbox"/> Tak, zgadzam się <input type="checkbox"/> Nie, nie zgadzam się	
Zgoda na utrwalenie wizerunku <i>Wyrażam zgodę na utrwalenie mojego wizerunku przez Stowarzyszenie REFA Wielkopolska z siedzibą w Poznaniu i zezwalam na rozpowszechnianie wykonanych w wyniku udzielonej zgody materiałów zawierających mój wizerunek (podstawa prawna: art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 roku o prawie autorskim i prawach pokrewnych (tekst jednolity Dz.U. 2000 Nr 80, poz. 904 ze zm.). Jednocześnie oświadczam, iż za utrwalenie i rozpowszechnienie wizerunku nie przysługuje mi wynagrodzenie.</i> <i>Zgoda na rozpowszechnienie mojego wizerunku obejmuje w szczególności jego umieszczenie na stronie internetowej REFA.</i> <input type="checkbox"/> Tak, zgadzam się <input type="checkbox"/> Nie, nie zgadzam się	
<i>Wyrażam zgodę na potrącanie składki członkowskiej z honorarium otrzymywanego z REFA Wielkopolska.</i> <input type="checkbox"/> Tak, zgadzam się <input type="checkbox"/> Nie, nie zgadzam się	

.....
(podpis i data)

DECYZJA ZARZĄDU STOWARZYSZENIA	Data	Podpis
Zgłoszenie przyjęto / Zgłoszenie odrzucono		

Stowarzyszenie **REFA Wielkopolska**
 ul. Rubież 46/C3 61-612 Poznań
 Tel. 061 8279 410; Fax. 061 8279 4

www.refa.poznan.pl biuro@refa.poznan.pl