


DEKLARACJA CZŁONKOWSKA		STOWARZYSZENIE RODZICÓW I PRZYJACIÓŁ DZIECI Z ZESPOŁEM DOWNA „TĘCZA” W KRAKOWIE
Imię i Nazwisko:		
Imię i Nazwisko dziecka:		
Data urodzenia dziecka:		
Adres zamieszkania: Ulica/nr:		
Miasto / kod pocztowy:		
Numer telefonu:		
Adres e-mail:		
<p>Oświadczam, że znany jest mi Statut Stowarzyszenia „Tęcza” (dostępny na stronie www.stowarzyszenietecza.org) i deklaruje dobrowolne wstąpienie do Stowarzyszenia Rodziców i Przyjaciół Dzieci z zespołem Downa „Tęcza” w Krakowie. Ponadto deklaruje płacić składkę członkowską w wysokości ustalonej przez Zarząd Stowarzyszenia „Tęcza”.</p>		
PODPIS:	MIASTO / DATA:	
<p>Wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszej Deklaracji, na potrzeby realizacji celów statutowych Stowarzyszenia Rodziców i Przyjaciół Dzieci z Zespołem Downa „Tęcza” w Krakowie, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm).</p>		
PODPIS:	MIASTO / DATA:	
<p>Udzielam w imieniu własnym / i jako opiekun prawny dziecka* Stowarzyszeniu Rodziców i Przyjaciół Dzieci z Zespołem Downa „Tęcza” w Krakowie, nieodwołalnego i nieodpłatnego prawa wielokrotnego wykorzystywania zdjęć z moim wizerunkiem / wizerunkiem mojego/ej syna/córki*..... bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzania.</p> <p>Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonanych zdjęć, za pośrednictwem dowolnego medium wyłącznie w celu zgodnym z prowadzoną przez Stowarzyszenie Rodziców i Przyjaciół Dzieci z Zespołem Downa „Tęcza” w Krakowie działalnością. Działalność obejmuje także akcje sponsorskie, promocyjne i marketingowe związane z pozyskiwaniem środków finansowych lub propagowaniem wiedzy na temat działalności Stowarzyszenia.</p> <p>Oświadczam, że jestem pełnoletni/a i nieograniczony/a* w zdolnościach do czynności prawnych, oraz że zapoznałem/am* się z powyższą treścią i w pełni ją rozumiem.</p>		
PODPIS:	MIASTO / DATA:	

* niepotrzebne skreślić