



.....
Miejscowość i data

.....
*Imię i nazwisko / *Nazwa firmy*

.....
Adres

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Niniejszym deklaruję dobrowolną przynależność do Śląskiego Cechu Bioenergoterapeutów i Radiestetów w Rybniku (przy Izbie Rzemieślniczej w Rybniku).

Oświadczam, że zapoznałem się z obowiązującymi dokumentami statutowymi i zobowiązuję się do przestrzegania zawartych w nich praw i obowiązków oraz decyzji samorządu cechowego i izbowego. Zobowiązuję się poinformować Cech o wszelkich zmianach w treści niniejszej deklaracji.

.....
*Podpis i *pieczęćka*

INFORMACJE O OSOBIE PRYWATNEJ / FIRMIE

*Nazwa firm

Imię i nazwisko

Data urodzenia Miejsce urodzenia

Adres do korespondencji

Telefon E-mail

*NIP PESEL

*REGON

Wykształcenie

Wykonywany zawód

*WWW

*Szkoli uczniów TAK NIE

* Dodatkowe pola do uzupełnienia w przypadku firmy

OŚWIADCZENIE O UDOSTĘPNIENIU DANYCH OSOBOWYCH

Działając na podstawie ustawy z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.133 poz. 8830) oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dotyczących mojej osoby jako członka Cechu, a tym samym Izby Rzemieślniczej w Rybniku oraz prowadzonej przeze mnie działalności gospodarczej w zakresie posiadanym przez Cech i Izbę Rzemieślniczą w Rybniku w chwili składania deklaracji oraz w trakcie mojego członkostwa. Niniejszym upoważniam Cech i Izbę Rzemieślniczą w Rybniku jako administratora moich danych do ich wykorzystania w celach ewidencyjnych, korespondencji związanej z moją przynależnością organizacyjną, wynikających z odrębnych przepisów, reklamowo-promocyjnych akcjach prowadzonych przez Cech i Izbę Rzemieślniczą w Rybniku.

Powyższa zgoda obowiązuje do dnia złożenia przeze mnie pisemnego odwołania.

.....
*Podpis i *pieczętka*

WYPEŁNIA CECH:

Decyzja o przyjęciu do Cechu

Data

Nr uchwały