



KORWIN

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Wypełniając deklarację członkowską oświadczam, że zapoznałem/am się ze Statutem Konfederacji Odnowy Rzeczypospolitej Wolność i Niepodległość i zgłaszam chęć zostania jej Członkiem Wspierającym.

Dane osobowe

Imię *

Nazwisko *

PESEL *

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Dane kontaktowe

Numer telefonu *

Adres e-mail *

Miejsce zamieszkania

Państwo *

Województwo (nie dotyczy państw innych niż Polska) *

Powiat (nie dotyczy państw innych niż Polska) *

Gmina (nie dotyczy państw innych niż Polska) *

Informacje dodatkowe

Przynależność do organizacji, stowarzyszeń i partii politycznych

Pełnione funkcje publiczne

☐ * Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Konfederację Odnowy Rzeczypospolitej Wolność i Niepodległość w zakresie wynikającym z prowadzenia działalności statutowej, w szczególności na potrzeby członkostwa w Konfederacji Odnowy Rzeczypospolitej Wolność i Niepodległość, w celach informacyjnych i promocyjnych związanych z działalnością Konfederacji Odnowy Rzeczypospolitej Wolność i Niepodległość, zgodnie z przepisami rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych oraz zgodnie z ustawą z dnia 10.05.2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.2018.1000).

Pola oznaczone gwiazdką (*) są wymagane.