

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Ja, niżej podpisana / podpisany Jakub Kontek proszę o przyjęcie mnie w poczet członków zwyczajnych Polskiego Towarzystwa Schronisk Młodzieżowych. Oświadczam, że znane mi są postanowienia Statutu PTSM oraz Regulaminów PTSM, oraz cele i zadania Towarzystwa. Zobowiązuję się jednocześnie do przestrzegania statutu i uchwał władz Towarzystwa.

Rodzaj legitymacji:
Legitymacja Krajowa
Senior (osoby pracujące powyżej 18 lat)

Adres do korespondencji:
Województwo: Dolnośląskie

Oświadczam, że zapoznałem się z informacją dotyczącą przetwarzania danych osobowych.
Miejscowość: asd
Data: 2023-08-08

INFORMACJA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

Administratorem danych osobowych podanych w niniejszej deklaracji jest Polskie Towarzystwo Schronisk Młodzieżowych z siedzibą: ul. Mokotowska 14, 00-561 Warszawa. Zebrane dane będą przetwarzane w celach statutowej działalności PTSM, w celach archiwalnych, a także dla potrzeb informowania o działalności Towarzystwa oraz oferowanych przez nie usługach, jak również - w przypadku udzielenia zgody - o produktach i usługach innych podmiotów związanych z promowaniem turystyki młodzieżowej. Podanie danych jest dobrowolne. Każda osoba ma prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo do ich poprawiania. Osoby zainteresowane otrzymywaniem wyżej wskazanych informacji na podany w formularzu adres e-mail lub numer telefonu prosimy o zaznaczenie poniżej preferowanej w tym celu formy kontaktu. Jednocześnie informujemy, że z uwagi na obowiązujące wymogi prawne w przypadku nieudzielenia zgody na otrzymywanie informacji o działalności Towarzystwa oraz o produktach i usługach podmiotów powiązanych drogą elektroniczną lub telefoniczną, otrzymywanie od nas wiadomości w tym zakresie będzie możliwe wyłącznie pocztą tradycyjną.

Zgadzam się na otrzymywanie od Polskiego Towarzystwa Schronisk Młodzieżowych informacji o produktach i usługach Towarzystwa i innych podmiotów związanych z promowaniem turystyki i wypoczynku dla młodzieży.

Imię i nazwisko: asd
Data: 2023-08-08

Legitymację nr wydano dnia w

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis pracownika)

Składki członkowskie opłacone za rok:
