Karta klubowa nr

Rodzice Razem stowarzyszenie

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY KLUBU MAM NA BEMOWIE

Imię

Nazwisko

Data urodzenia

Adres e-mail

Ulica i nr domu/mieszkania

Kod i miejscowość

Telefon kontaktowy

Imię pierwszego dziecka

Data urodzenia pierwszego dziecka

Imię drugiego dziecka

Data urodzenia drugiego dziecka

Imię trzeciego dziecka

Data urodzenia trzeciego dziecka

Imię czwartego dziecka

Data urodzenia czwartego dziecka

Uwaga! Karta jest imienna i nie może być odstępowana osobom trzecim.

☐ **Posiadacz karty wyraża zgodę** na przetwarzanie podanych wyżej danych osobowych w celu przekazywania informacji dotyczących imprez organizowanych przez Stowarzyszenie Rodzice Razem.

Posiadaczowi karty przysługuje prawo wglądu do swoich danych oraz możliwość ich poprawiania lub usunięcia.

…… ……

(data) (podpis posiadacza Karty)