



.....
Miejscowość

data

Deklaracja członkowska PSK

Imię i nazwisko

Adres: ulica.....nr.....

kod pocztowy miejscowość

TelefonE-mail

Zawód wyuczony Zawód wykonywany

Ukończone kursy:

- Kinezylogii Edukacyjnej stopień (data)
- Dotyku dla Zdrowia stopień (data)

Imię, nazwisko i podpis osoby wprowadzającej.....

.....
Zgłaszam chęć przystąpienia do Polskiego Stowarzyszenie Kinezylogów.

Oświadczam, że znane mi są prawa i obowiązki członka Stowarzyszenia i zobowiązuje się do:

- uiszczenia wpisowego w wysokości 10 zł
- opłacania miesięcznych składek członkowskich wysokości 5 zł miesięcznie

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb Polskiego Stowarzyszenie Kinezylogów zgodnie z przepisami ustawy z dn. 25 maja 2018 roku, kiedy zaczęło obowiązywać Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych 95/46/WE, zwane RODO (Dz. U. UE L 119 z dnia 4 maja 2016r.), **co potwierdzam swoim podpisem.**

.....
podpis

Decyzja Zarządu z dnia

o przyjęciuna członka PSK

.....
podpisy członków Zarządu