



KLUB UCZELNIANY AZS UNIwersYTETU MARIi CURIE-SKŁODOWSKIEJ W LUBLINIE

**DEKLARACJA
DOTYCZĄCA CZŁONKOSTWA
W PROGRAMIE "KLUB 100" AZS UMCS LUBLIN**

1. IMIĘ I NAZWISKO:	
2. ADRES E-MAIL:	
3. NUMER TELEFONU:	
4. FORMA WSPARCIA:	<input type="checkbox"/> darowizna jako osoba indywidualna <input type="checkbox"/> darowizna jako działalność gospodarcza <input type="checkbox"/> wpłata na podstawie faktury vat
5. ZADEKLAROWANA, MIESIĘCZNA KWOTA WSPARCIA:	<input type="checkbox"/> 20 zł <input type="checkbox"/> 50 zł <input type="checkbox"/> 100 zł

Administratorem danych jest Klub Uczelniany AZS Uniwersytetu Marii Curie-Skłodowskiej. Dane wykorzystywane będą przez KU AZS UMCS do kontaktów z Członkami „Klubu 100”. KU AZS UMCS zobowiązuje się do niedostępiania danych. Prosimy o zaznaczenie poniższych pól.

- Niniejszym deklaruję chęć dołączenia do „Klubu 100” AZS UMCS.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych przez AZS UMCS na potrzeby członkostwa w „Klubie 100” oraz na otrzymywanie od AZS UMCS informacji handlowych drogą elektroniczną.

.....
data, miejscowość

.....
podpis

