



_____, dnia _____
miejsowość

DEKLARACJA

przystąpienia do Lubelskiego Stowarzyszenia Tłumaczy

Niniejszym wyrażam chęć przystąpienia do Lubelskiego Stowarzyszenia Tłumaczy. Oświadczam, że znam Statut oraz Kartę członka LST i zobowiązuję się do przestrzegania zawartych w nich zapisów oraz do opłacania składki członkowskiej w pełnej wysokości za każdy rok kalendarzowy począwszy od roku wstąpienia do LST.

Zaświadczam, że podane niżej informacje są prawdziwe.

_____ podpis

1. Imię i nazwisko: _____
2. Adres do korespondencji: _____

3. Adres e-mail: _____
4. Telefon: _____
5. Wykształcenie: _____
6. Języki, na które wykonuję tłumaczenia
przysięgłe: _____
zwykle: _____
7. Specjalizacje i staż pracy w zawodzie tłumacza: _____

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH CZŁONKA LUBELSKIEGO STOWARZYSZENIA TŁUMACZY

W związku z przystąpieniem do Lubelskiego Stowarzyszenia Tłumaczy wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych przeze mnie danych osobowych.

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

- 1) Administratorem danych osobowych jest Lubelskie Stowarzyszenie Tłumaczy z siedzibą w Chełmie (22-100) przy ul. Lubelskiej 73 A, wpisane do rejestru stowarzyszeń i przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego przez Sąd Rejonowy Lublin-Wschód w Lublinie z siedzibą w Świdniku, VI Wydział Gospodarczy KRS, pod numerem 0000540177, NIP 5632426173;
- 2) Moje dane osobowe będą przetwarzane w celach wewnętrznych Stowarzyszenia, ponieważ jest to niezbędne do spełnienia nałożonych na Stowarzyszenie obowiązków wynikających z przepisów prawa, jest to niezbędne do wykonania zadań związanych z członkostwem w stowarzyszeniu i do realizacji celów statutowych;
- 3) Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom wyłącznie w celu realizacji projektów, w których będę brać udział;
- 4) Przekazanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek niezbędne do korzystania z pełni praw przysługujących członkom Stowarzyszenia;
- 5) Mam prawo do dostępu, sprostowania oraz usunięcia danych osobowych, jak również do ograniczenia ich przetwarzania.

.....

Miejsce i data

.....

Podpis