

**FORMULARZ ZMIANY DANYCH OSOBOWYCH członków KZZPMLD**

<b>Dane na deklaracji członkostwa w KZZPMLD</b>	<b>Zmiana danych</b>
Nazwisko Imię	
Drugie imię	
PESEL	
Data i miejsce urodzenia	
Adres zamieszkania	
Kod pocztowy	
Telefon kontaktowy	
E-mail	
Miejsce pracy- nazwa i adres	

Wyrażam zgodę na umieszczenie moich danych osobowych w rejestrze członków Związku i przetwarzanie ich w zakresie prowadzonej działalności statutowej. Administratorem danych będzie Zarząd Krajowy Związku (w rozumieniu Ustawy o ochronie danych osobowych dnia 29.08.1997 r. – Dz.U. Nr 133 poz. 883)

Data .....

Podpis .....