



### FORMULARZ CZŁONKOWSKI

Imię:.....Nazwisko:.....

Data i miejsce urodzenia:.....

Miejsce zamieszkania:.....

#### Płeć:

kobieta     mężczyzna

#### DANE KONTAKTOWE:

- Adres e-mailowy:.....
- Adres domowy:.....
- Telefon kontaktowy:.....

#### Mam żydowskie pochodzenia po: (można zaznaczyć więcej niż jedną odpowiedź)

- po matce
- po ojcu
- po babci od strony matki
- po dziadku od strony matki
- po babci od strony ojca
- po dziadku od strony ojca
- w trakcie konwersji
- inne:.....
- nie mam pochodzenia żydowskiego

#### Skąd dowiedziałeś/aś się o istnieniu JCC?

.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Fundację Jewish Community Centre z siedzibą w Krakowie (31-055), ul. Miodowa 24 podanych przeze mnie danych osobowych w celu umożliwienia korzystania z członkostwa w Centrum Społeczności Żydowskiej w Krakowie.”

Fundacja Jewish Community Centre informuje, że Pana/Pani dane osobowe nie są przekazywane podmiotom trzecim ani do krajów trzecich. Dane osobowe będą przechowywane aż do czasu rezygnacji z członkostwa w Centrum Społeczności Żydowskiej w Krakowie lub cofnięcia zgody na przetwarzanie danych.

Ma Pani/Pan prawo do żądania dostępu do swoich danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania, a także wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania oraz do ich przenoszenia. Osoba, której dane są przetwarzane, ma również prawo wnieść skargę do organu nadzorczego. Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne w celu posiadania statusu członka Centrum Społeczności Żydowskiej w Krakowie. Pana/Pani dane nie podlegają profilowaniu.”

Oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem i zobowiązuję się do przestrzegania jego postanowień oraz że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2002 r. nr 101 poz. 926 z późn. zm.)

.....

Miejsce i data:

.....

Podpis