



DEKLARACJA CZŁONKOSTWA

Imię i nazwisko:

Numer dowodu tożsamości:

Numer PESEL:

Adres zamieszkania:

Telefon kontaktowy:

Adres e-mail:

Ja, niżej podpisany/a..... wyrażam chęć przynależności do Związku Harcerstwa Polskiego, Chorągwi Stołecznej, Hufca Warszawa Żoliborz Zobowiązuję się do przestrzegania zasad panujących w drużynie oraz płacenia składki członkowskiej.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszej deklaracji.

Wyrażam zgodę na użycie mojego wizerunku do celów statutowych Związku Harcerstwa Polskiego i w konsekwencji powyższego wyrażam zgodę na: 1) fotografowanie; 2) rejestrowanie audiowizualne wszystkich działań związanych z działalnością statutową Związku Harcerstwa Polskiego, także tych, w których będę uczestniczyć; 3) użycie mojego wizerunku, w związku z działalnością statutową prowadzoną przez Związek Harcerstwa Polskiego, na wszystkich polach eksploatacji wymienionych w art. 50 Ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (tekst jednolity: Dz. U. 2006, nr 90, poz. 631 ze zmianami), bez ograniczeń co do czasu i ilości.

.....

Data i czytelny podpis