Imię i Nazwisko Członka Stowarzyszenia	Adres zamieszkania
……	…… ……..

OŚWIADCZENIE

W SPRAWIE POWIERZENIA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH: USTALENIA ADRESU KORESPONDENCYJNEGO, KONTAKTOWEGO NUMERU TELEFONU KOMÓRKOWEGO ORAZ ADRESU E-MAIL DO KORESPONDENCJI

Dotyczy Członków Stowarzyszenia Absolwentów i Przyjaciół II LO im. Hetmana Zamoyskiego w Lublinie ZAMOYSZCZACY

Niniejszym wskazuję następujący adres poczty elektronicznej jako adres do korespondencji mailowej, adres do korespondencji oraz kontaktowy numer telefonu komórkowego:

Adres e-mail	Numer telefonu
……..	…….
Adres korespondencyjny* ……..	

1. Oświadczam, iż wskazany adres e-mail jest poprawny, a skrzynka przyjmuje wiadomości e-mail adresowane na podany adres.

2. **Wyrażam/ Nie wyrażam*** zgody na kierowanie korespondencji wymagającej potwierdzenia odbioru, w tym zawiadomienia o zebraniu Członków Stowarzyszenia jedynie drogą elektroniczną.

3. W przypadku zmiany adresu korespondencyjnego, adresu e-mail bądź numeru telefonu, zobowiązuję się do przekazania administratorowi osiedla nowego adresu do korespondencji, nowego adresu e-mail oraz nowego numeru telefonu w terminie 21 dni.

**niepotrzebne skreślić*

Data złożenia dyspozycji	Czytelny podpis Członka Sztowarzyszenia
2018 - _____ -_____	…….