

Logo zboru  
nazwa zboru  
pieczęć zboru

FORMULARZ PRZYJĘCIA CZŁONKA ZBORU  
Miejscowość.....data.....

Imię/imiona.....

Nazwisko.....

Data urodzenia.....

Adres zamieszkania: .....

telefon.....e-mail.....

Stan cywilny.....

Data chrztu wiary.....

*„Zgodnie z art. 13 ust.1 i ust.2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję, że osobą odpowiedzialną za przetwarzanie danych osobowych jest Pastor zboru.....(nazwa zboru) Kościoła Zielonościwkowego w.....(podać miejscowość), siedzibę, pełny adres.....*

*Na podstawie niniejszej zgody, podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne w celu ewidencji. Członek zboru ma prawo do dostępu do treści swoich danych osobowych, ma prawo cofnięcia zgody na przetwarzanie swoich danych osobowych, sprostowania, usunięcia danych w każdym momencie bez wpływu na zgodność z prawem do przetwarzania.*

*Członek zboru ma prawo do wniesienia skargi do Przewodniczącego Komisji Ochrony Danych Osobowych, który pełni funkcję Inspektora Danych Osobowych w Kościele Zielonościwkowym w RP za pośrednictwem Pastora zboru, w którym jest członkiem.*

Czytelny podpis członka zboru.....

Decyzja Pastora i Rady zboru o  
przyjęciu: .....

Podpisy: