Stowarzyszenie Filmowców Polskich	SFP - ZAPA	Numer dokumentu:	FZ-20
	Formularz danych osobowych	Wersja formularza:	7
		Data edycji:	07.10.2015
		Strona/stron	1 / 1

....., dn. ..... 20.....r.

Nazwisko: ..... Nazwisko rodowe: ……..

Imiona: 1. ..... 2. .....

Imię ojca …… Imię matki ……..

Data urodzenia: ..... Miejsce urodzenia: .....

Pseudonim: .....

PESEL:											

ADRES ZAMIESZKANIA (wykazywany w deklaracji podatkowej):

Ulica: ..... nr domu ..... nr mieszkania .....

Kod pocztowy: ..... Miejscowość: .....

Kraj: .....

Powiat:……..…….. Gmina:…….……..

ADRES KORESPONDENCYJNY (jeśli jest inny niż zamieszkania):

Adresat: ……...

Ulica: ..... nr domu ..... nr mieszkania .....

Kod pocztowy: ..... Miejscowość: .....

Kraj: .....

Nazwa Urzędu Skarbowego: .....

Proszę przekazywać należności na moje konto w banku: .....

Nr rachunku bankowego:

Kod SWIFT/BIC (w przypadku zagranicznego nr rachunku): ……

Telefony kontaktowe/fax.: .....

Adres e-mail:.....

Sposób otrzymywania raportów wypłat: ☑ **dostęp on-line** ☐ e-mail ☐ tradycyjna poczta

Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym upoważnieniu na rzecz Stowarzyszenia Filmowców Polskich, z siedzibą w Warszawie, przy ul. Krakowskie Przedmieście 7, w celach wskazanych w upoważnieniu. Jednocześnie wyrażam zgodę na przekazywanie moich danych do państw trzecich organizacjom zbiorowego zarządzania współpracującym ze Stowarzyszeniem. Zostałem poinformowany o przysługującym mi prawie dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania.

Oświadczenie jest składane pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, o której mowa w art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz. U. Nr 88, poz. 553, z późn. zm.).

.

_____

(podpis)