



Szkoła Zen Kwan Um w Polsce

Deklaracja członkowska

Imię i nazwisko

Data urodzenia

Ulica i numer mieszkania

Kod i miejscowość

Telefon

Adres e-mail

Nazwa ośrodka, do którego
będziesz wpłacać składki

Ja niżej podpisany(a) chcę zostać członkiem/członkinią związku wyznaniowego Szkoła Zen Kwan Um w Polsce.

Oświadczam, że zapoznałem(am) się ze statutem związku i zobowiązuję się go przestrzegać.

Oświadczam, że zapoznałem(am) się z obowiązującymi w Szkole Zen Kwan Um zasadami RODO wynikającymi z art.12 ust.1 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z tymi zasadami.

.....

Data i podpis

Przyjmuję kandydata/kandydatkę do Szkoły Zen Kwan Um w Polsce.

.....

Data i podpis Opata Związku

Ankieta

Prosimy Cię o wypełnienie niniejszej ankiety. Jej celem jest usprawnienie organizacji naszej Szkoły i przyspieszenie wymiany informacji pomiędzy Świątynią Główną a poszczególnymi członkami Sanghi, zwłaszcza tymi, którzy nie mieszkają w Ośrodkach. Dziękujemy.

Wykształcenie _____ zawód wykonywany _____

Data rozpoczęcia praktyki w naszej Szkole (rok, miesiąc) _____

Czy przyjąłeś/aś Wskazania w naszej Szkole? TAK / NIE

Jeśli tak, to ile i kiedy: _____

Imię Dharmy:

koreańskie (jeśli jest) _____

polskie _____

W jaki sposób dowiedziałeś się o naszej Szkole?

(a) znajoma osoba (b) YouTube (c) Facebook (d) strona zen.pl (e) Internet

/ Inne – gdzie: _____

"Alarmowy" adres / telefon - kogo należy poinformować w razie choroby/wypadku:

Inne dane lub Twoje dyspozycje dotyczące wysyłania korespondencji:

Czy zastrzegasz poufność powyższych danych? TAK / NIE

Czy możemy je udostępniać osobom z Sanghi, które o nie proszą? TAK / NIE

Umiejętności, które mogą być przydatne w Biurze Szkoły lub Ośrodka Zen:

Twoje uwagi, prośby lub informacje uzupełniające:

.....

Data i podpis