

UPPGIFTER FÖR HALMSTAD TYLÖSAND ROTARYKLUBBS MEDLEMSREGISTER

Namn: *

Adress: *

..... *

Tel. bost.: Tel. arb.

Tel. mobil :

e.post: *

Partner:

Företag/Arbetsgivare:

Titel:

Född: *

Inträdesår i Rotary: *

Klassifikation:

Utmärkelser, t.ex. PHF / år :

- Obligatoriska uppgifter

Med hänsyn till GDPR godkänner jag att klubben registrerar uppgifter enl ovan, som publiceras i Rotarys medlemregister och klubbens matrikel.

Datum:

Underskrift: