



Kiwaniis[®]

KIWANISUMDÆMIÐ ÍSLAND - FÆREYJAR

Umsókn í Kiwanisklúbbinn: _____

Nafn: _____

Kennitala: _____

Heimilisfang: _____

Atvinna: _____

Sími: _____ Gsm: _____

Netfang: _____

Nafn maka: _____

Áður meðlimur í Kiwanisklúbbi: _____

Meðmælandi: _____

Meðmælandi: _____

Undirrituð/aður hefur kynnt sér Persónuverndaryfirlýsingu Kiwanisumdæmisins Ísland Færeyjar og gefur af fúsum og frjálsum vilja samþykki fyrir vinnslu á persónuupplýsingum eins og kveðið er á um í Persónuverndaryfirlýsingunni.

Dagsetning

Undirskrift umsækjanda

Umdæmið Ísland- Færeyjar www.kiwaniis.is





Kiwaniis®

KIWANISUMDÆMIÐ ÍSLAND - FÆREYJAR

Umdæmið Ísland- Færeyjar www.kiwaniis.is

