DEKLARACJA CZŁONKOWSKA
MAŁOPOLSKIEGO ZWIĄZKU WĘDKARSKIEGO

Dane osobowe: (prosimy wypełnić czytelnie drukowanymi literami)

1. Nazwisko i imiona: ……

2. Nazwa firmy (wspierający): ……

3. NIP (wspierający):……

4.Imiona rodziców: ……

5. Data i miejsce urodzenia: ……

6. Adres zamieszkania:……

7. Seria i numer dowodu osobistego: ……

8.PESEL: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ 9.Telefon: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

10. E-mail:……@……

Proszę o przyjęcie mnie w poczet Członków Stowarzyszenia Małopolskiego Związku Wędkarskiego z siedzibą: ul. Adama Mickiewicza 8, 32-020 Wieliczka.
w charakterze: (**X** zaznaczyć odpowiednie)

1. Członka zwyczajnego ☐ 2. Członka wspierającego ☐ 3. Członka uczestnika ☐

Oświadczam, że znane mi są cele, zadania i działania Stowarzyszenia ujęte w jego statucie. Zobowiązuje się do ich przestrzegania oraz aktywnego uczestnictwa w działalności Stowarzyszenia, regularnego opłacania składek i sumiennego wypełniania uchwał Władz, a nadto strzec godności Członka Stowarzyszenia. Jednocześnie wyrażam zgodę na wykorzystanie fotografii i materiałów filmowych oraz na przetwarzanie moich danych osobowych.

KLAUZULA INFORMACYJNA RODO

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i RE (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych, w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.U.UE.L.2016.119.1), Małopolski Związek Wędkarski ul. Adama Mickiewicza 8, 32-020 Wieliczka informuje że:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Stowarzyszenie Małopolski Związek Wędkarski ul. Adama Mickiewicza 8, 32-020 Wieliczka.
z Administratorem danych osobowych skontaktować się można w następujący sposób:
– listownie: Stowarzyszenie Małopolski Związek Wędkarski ul. Adama Mickiewicza 8, 32-020 Wieliczka.
– za pośrednictwem poczty elektronicznej: skarbnik@wedkarstwo-malopolska.pl
– telefonicznie: +48 606 157 503
2. Dane osobowe są zbierane celem realizacji celów statutowych Stowarzyszenia
3. Dane nie będą udostępniane podmiotom innym, niż upoważnione na podstawie przepisów prawa.
4. Może Pani/Pan w dowolnym momencie wycofać zgodę na przetwarzanie danych, co będzie skutkowało brakiem możliwości uczestnictwa w realizowanych projektach, bądź też właściwego załatwiania spraw.
5. Zgodnie z RODO przysługuje Państwu:
a) prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
b) prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych;
c) prawo do usunięcia danych osobowych w sytuacji, gdy przetwarzanie danych nie następuje w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisu prawa;
d) prawo do ograniczenia przetwarzania danych;
e) prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania;
f) prawo do wniesienia skargi do Prezesa UODO (na adres Urzędu Ochrony Danych Osobowych – ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa).
9. Pani/Pana dane mogą być przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

dn. ……
własnoręczny podpis

Po przyjęciu do Stowarzyszenia, członek zobowiązany jest regularnie opłacać składkę członkowską pod rygorem unieważnienia członkostwa.

Podpisy członków rekomendujących:

1. …… 2. ……

Uchwała Zarządu

Uchwałą Zarządu Stowarzyszenia nr …… z dnia ……..……..

Pan/Pani ……..…….…… został(a) przyjęty(a)

w poczet Członków Stowarzyszenia w charakterze:

Członka Zwyczajneg ☐

Członka Wspierającego ☐

Uczestnika ☐

Wieliczka, dn. ……

……..……..

Sekretarz (lub Członek Zarządu) Prezes (lub wiceprezes)

1. Uwaga! Deklarację proszę złożyć w siedzibie Stowarzyszenia
2. We właściwym polu proszę zaznaczyć znakiem x, jaki status Członka Pani/Pan wybiera.

Można wybrać tylko jedną opcję.
Członek zwyczajny- to osoba fizyczna.
Członek wspierający – to osoba prawna lub fizyczna, posiadająca jedynie głos doradczy.
Członek uczestnik – to osoba niepełnoletnia, posiadająca zgodę przedstawicieli ustawowych.
3. Dane firmy wypełnia tylko członek wspierający.
4. Niewłaściwie skreślić
Uwaga każdy członek zobowiązany jest do wpłaty składki członkowskiej,.