

Nr ewidencyjny:

Nr legitymacji:

Do Zarządu

Polskiego Towarzystwa

Zielarzy i Fitoterapeutów

DEKLARACJA CZŁONKA

POLSKIEGO ZWIĄZKU ZIELARZY I FITOTERAPEUTÓW

Niniejszym deklaram wstąpienie do Polskiego Związku Zielarzy i Fitoterapeutów

1. Imię i nazwisko

2. Data i miejsce urodzenia

3. Stopień/tytuł naukowy

4. Specjalizacja (naukowa, praktyczna lub zawodowa) z zakresu

.....

5. Adres korespondencyjny

.....

.....

6. Telefon

7. Adres e-mail

Jednocześnie oświadczam, że:

1. Będę ściśle przestrzegać Statutu, Uchwał Walnego Zgromadzenia, zarządzeń postanowień władz Towarzystwa oraz przyczyniać się do realizacji jego celów
2. Zobowiązuję się do terminowego opłacania składek członkowskich w wysokości 100 złotych rocznie
3. Zobowiązuję się do poinformowania Zarządu Głównego o zmianie moich danych osobowych podanych w niniejszej deklaracji
4. Zapoznałem się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych przez Towarzystwo

.....

data

.....

podpis i pieczęć

.....
(imię i nazwisko)

Krosno, dnia

.....
(adres zamieszkania)

Zgoda na przetwarzanie danych

Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a *Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE L 119 z 4.5.2016)* wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych przeze mnie danych osobowych przez Polskie Towarzystwo Zielarzy i Fitoterapeutów, w celu przeprowadzenia postępowania rekrutacyjnego, organizacji oraz prowadzenia dokumentacji związanej z moim członkostwem w Stowarzyszeniu.

.....
(podpis osoby wyrażającej zgodę)

Klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 13 *Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE L 119 z 4.5.2016)* informuję, że:

1. Administratorem danych osobowych jest Polskie Towarzystwo Zielarzy i Fitoterapeutów, z siedzibą w Rynek 1, 38-400 Krosno reprezentowany przez Prezesa Zarządu Głównego.
2. Kontakt z Administratorem danych możliwy jest za pośrednictwem poczty elektronicznej: adres e-mail: biuro@ptzif.pl
3. Dane osobowe przetwarzane będą w celu organizacji oraz prowadzenia dokumentacji związanej z członkostwem w Stowarzyszeniu.
4. Dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust.1 lit. a, tj. udzielonej zgody.
5. Dane będą przekazywane do Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej im. Stanisława Pigonia w Krośnie, na terenie której mieści się siedziba Stowarzyszenia, w celu zapewnienia obsługi administracyjnej Towarzystwa.
6. Administrator nie będzie przekazywał danych uczestników Stowarzyszenia do państw trzecich.
7. Dane osobowe przechowywane będą przez Administratora przez okres członkostwa w Stowarzyszeniu, a następnie przez okres 5 lat od daty rezygnacji z członkostwa.
8. Przysługuje Pani/Panu prawo do żądania od Administratora dostępu do danych osobowych, sprostowania danych osobowych, prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych, prawo do przenoszenia danych osobowych, prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych.
9. Osobie, której dane są przetwarzane przysługuje prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, z siedzibą: ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
10. Podanie danych osobowych jest dobrowolne ale niezbędne do realizacji celów określonych w pkt. 3. Odmowa podania danych osobowych skutkuje brakiem możliwości uzyskania członkostwa w Stowarzyszeniu.
11. Administrator nie będzie prowadził zautomatyzowanego podejmowania decyzji w związanego z przetwarzaniem danych osobowych.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z powyższą informacją.

.....
Data, podpis