Deklaracja członkowska

*Wypełnioną deklarację należy przesłać na adres:* ***barbadom@wp.pl***

DANE OSOBOWE

Imię i nazwisko: ……………………….

Ulica …………… Nr domu …….. Nr mieszkania……

Kod pocztowy …………….. Miasto ……………………

PESEL ……………………………………………………

DANE KONTAKTOWE

adres e-mail: …………………………..

nr telefonu: …………………………...

OŚWIADCZENIA

- zapoznałem(am) się ze statutem Stowarzyszenia,

- popieram działalność Stowarzyszenia,

- zobowiązuję się do przestrzegania statutu Stowarzyszenia.

KLAUZULE I ZGODY

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie e-maila i nr. telefonu zamieszczonych w niniejszym dokumencie przez Polskie Stowarzyszenie Pacjentów Uzdrowiskowych.

- Wyrażam zgodę na publikację i rozpowszechnianie przez Stowarzyszenie wizerunku na potrzeby prowadzonej przez Stowarzyszenie działalności, zarówno w formie fotografii jak i nagrań video, wykonanych w związku z prowadzoną działalnością statutową w każdej formie, bez ograniczeń czasowych i terytorialnych, nieodpłatnie i za pośrednictwem dowolnego medium, w szczególności poprzez zamieszczanie na stronie internetowej Stowarzyszenie pod adresem uzdrowiskowi.eu, w mediach społecznościowych lub w materiałach promujących Stowarzyszenie.

- Zgodnie z art. 13 ust. 1−2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.Urz. UE L 119, s. 1) – dalej RODO − informujemy, że: 1. Administrator danych osobowych Polskie Stowarzyszenie Pacjentów Uzdrowiskowych jest Administratorem Twoich danych osobowych. 2. Pana/Pani dane osobowe są przetwarzane w celu: członkostwa w Polskim Stowarzyszeniu Pacjentów Uzdrowiskowych 3. Przysługuje Pani/Panu: a) prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii; b) prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych; c) prawo do usunięcia danych, ograniczenia przetwarzania danych; d) prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych; e) prawo do przenoszenia danych; f) prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego. 1. Przysługuje Pani/Panu prawo do: a) wycofania zgody na przetwarzanie danych osobowych. Cofnięcie zgody nie będzie wpływać na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie Pana/Pani zgody przed jej wycofaniem; b) żądania od administratora niezwłocznego usunięcia swoich danych osobowych w przypadku rozwiązania umowy o pracę - na zasadach określonych w artykule 17 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 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