



STOWARZYSZENIE FSO POMORZE

Deklaracja Członkowska

Stowarzyszenie FSO Pomorze

Proszę o przyjęcie mnie w poczet Członków **Stowarzyszenia FSO Pomorze** w charakterze członka zwyczajnego.

Oświadczam, że znane mi są cele, zadania i działania **Stowarzyszenia FSO Pomorze** ujęte w jego statucie. Zobowiązuję się do ich przestrzegania oraz aktywnego uczestnictwa w działalności Stowarzyszenia, regularnego opłacania składek i sumiennego wypełniania uchwał Władz, a nadto strzec godności Członka Stowarzyszenia. Oświadczam, że spełniam warunki określone w statucie dla członka zwyczajnego.

DANE OSOBOWE (Prosimy wypełniać czytelnie drukowanymi literami)

1. Nazwisko i imię
2. Adres zamieszkania
3. Seria i numer dowodu osobistego
4. PESEL
5. Telefon: E-mail.....
6. **Podpis (czytelny)**

ZGODA NA WYKORZYSTYWANIE WIZERUNKU

wyrażam zgodę na nieograniczone czasowo wykorzystanie na stronie internetowej oraz w mediach społecznościowych mojego wizerunku:

- w formie fotografii*,
- w formie ujawnienia mojego imienia i nazwiska*,

w celu dokumentowania i promowania działalności statutowej Stowarzyszenia FSO Pomorze przez Stowarzyszenie FSO Pomorze oraz podmioty realizujące cele statutowe na rzecz Stowarzyszenia FSO Pomorze.

* Niepotrzebne skreślić

.....
(podpis osoby wyrażającej zgodę)

UCHWAŁA ZARZĄDU (UWAGA!!! Wypełnia Zarząd Stowarzyszenia podczas zebrania zarządu.)

Uchwałą Zarządu Stowarzyszenia nr z dnia.....

Pan/Pani został(a) przyjęty(a)

w poczet Członków **Stowarzyszenia FSO Pomorze** w charakterze Członka Zwyczajnego.

Miejscowość, dn. ,

Klauzula informacyjna dla członków

Stowarzyszenia FSO Pomorze



Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE w sprawie ochrony osób fizycznych w związku przetwarzaniem danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Stowarzyszenie FSO Pomorze (zwane dalej Stowarzyszeniem), z siedzibą w Gdańsku przy ul. Srebrniki 9.
2. Dane osobowe są przetwarzane przez Stowarzyszenie w celu realizacji zadań statutowych tzn. prowadzenia działalności w zakresie kultury, edukacji, sportu, inicjatyw społecznych, dobroczynności, ochrony zdrowia i promocji ukierunkowanych na działania, których szczegółowy wykaz jest zawarty w *Statucie Stowarzyszenia FSO Pomorze*.
3. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest:
 - a. uzasadniony interes Stowarzyszenia polegający na realizacji działalności statutowej – na podstawie art. 6 ust. 1 lit f RODO,
 - b. obowiązek prawny ciążyący na Stowarzyszeniu w zakresie dokumentowania zdarzeń gospodarczych dla celów podatkowych i rachunkowych – na podstawie art. 6 ust. 1 lit c) RODO.
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa oraz w przypadku organizacji wydarzeń wymagających zawarcia umowy ubezpieczenia – ubezpieczyciele.
5. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres przez okres niezbędny do zrealizowania celów statutowych. Jeżeli dane osobowe będą konieczne do dokumentowania zdarzeń gospodarczych dla celów rachunkowych, dane te w tym zakresie będą przechowywane przez Stowarzyszenie tak długo jak długo będzie istniał prawny obowiązek Stowarzyszenia do posiadania dokumentu tych zdarzeń.
6. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia oraz cofnięcia zgody na przetwarzanie danych, przy czym cofnięcie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.
7. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeżeli uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy rozporządzenia o ich ochronie.
8. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niepodanie danych może skutkować brakiem możliwości członkostwa w Stowarzyszeniu lub brakiem możliwości uczestnictwa w wydarzeniach organizowanych przez Stowarzyszenie.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z powyższą klauzulą informacyjną.

..... ,
(miejscowość i data)

.....
(imię i nazwisko – czytelnie)

.....
(podpis)