Olsztyńskie Stowarzyszenie Sportowo-Kolekcjonerskie

NSZZP „Wanad”

Ul. Murzynowskiego 5/53 10-900 Olsztyn

Tel. 511-266-829, e-mail wanad.olsztyn@gmail.com

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Ja, niżej podpisany(a) ..........................................................................proszę o przyjęcie mnie na Członka OSSK NSZZP „Wanad” w Olsztynie. Znane mi są postanowienia statutu, cele i zadania klubu i zobowiązuje się do aktywnego uczestnictwa w życiu stowarzyszenia oraz przestrzegania uchwał, regulaminu i postanowień władz stowarzyszenia.

....................................................................................

(data i własnoręczny podpis wnioskodawcy)

Dane Osobowe (czytelnie drukowanymi literami);

Imię i nazwisko........................................................................................................................

Data urodzenia........................................................................................................................

Miejsce urodzenia...................................................................................................................

Miejsce zamieszkania..............................................................................................................

PESEL.....................................................................................................................................

Nr telefonu(w tym kom.).........................................................................................................

e-mail……………………………………………………………………………………………

Posiadane uprawnienia strzeleckie……………………………………………………………....

…………………………………………………………………………………………………...

Oświadczam, że……………………………………………………………………… jestem

 (imię i nazwisko wnioskodawcy)

zdrowy(a) i mogę uczestniczyć w zajęciach sportowych organizowanych przez OSSK NSZZP „Wanad” i brak jest jakichkolwiek przeciwwskazań (również medycznych) do udziału w tych zajęciach.

…………………………………………………

 (podpis wnioskodawcy)

KLAUZULA INFORMACYJNA/ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych -RODO) -"Rozporządzenie", informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest OSSK NSZZP „Wanad” z siedzibą w Olsztynie ul. Murzynowskiego 5/53.

2. Wyznaczony został Inspektor Ochrony Danych, z którym można skontaktować się pod numerem telefonu: 502-123-536 lub adresem e-mail wanad.olsztyn@wp.pl

3. Dane osobowe członka stowarzyszenia będą przetwarzane w celu wypełnienie obowiązku prawnego ciążącego na administratorze na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c Rozporządzenia, związanym z działaniami statutowym OSSK NSZZP „Wanad”.

4. W związku z przetwarzaniem danych w celach wskazanych w pkt 3, członków klubu dane osobowe mogą być udostępniane innym odbiorcom lub kategoriom odbiorców danych osobowych wynikających z działalności statutowej OSSK NSZZP „Wanad”.

5. Pani/Pana dane osobowe od momentu pozyskania będą przechowywane przez okres wynikający z regulacji prawnych zawartych w Statucie OSSK NSZZP „Wanad”.

Imię i nazwisko ......................................................................

 …………..……………………………………………

(data i własnoręczny podpis wnioskodawcy)

**WYPEŁNIA ZARZĄD STOWARZYSZENIA OSSK NSZZP „Wanad”:**

1. Uchwałą Zarządu Stowarzyszenia z dnia........................................................................
2. Przyjęto w/w na Członka Zwyczajnego OSSK NSZZP „Wanad”
3. W/w Członka Zwyczajnego:

zarejestrowano dnia.....................................................................................................

wyrejestrowano dnia....................................................................................................

 ……………………………………………………..

(data i podpis Sekretarza lub Prezesa)