



## Deklaracja członkowska

Ja, niżej podpisany/a .....

(imiona i nazwisko)

proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Stowarzyszenia CISV Polska Oddział w .....

Oświadczam, że znane mi są postanowienia statutu, cele i zadania Stowarzyszenia. Jednocześnie zobowiązuję się do ich przestrzegania, aktywnego uczestnictwa w działalności Stowarzyszenia, opłacania składek członkowskich oraz wypełniania uchwał władz.

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(własnoręczny podpis)

Poniżej przedstawiam dane osobowe:

Data i miejsce urodzenia		
Miejsce zamieszkania		
PESEL		
Adres e-mail		
Telefon kontaktowy		
Lp.	Imię i nazwisko dziecka	Data urodzenia dziecka
1		
2		
3		
Osoba wprowadzająca do CISV		

Wyrażam zgodę na doręczanie mi wszelkiej korespondencji, w tym także zawiadomień o Walnym Zebraniu Członków Stowarzyszenia na podany adres poczty elektronicznej (e-mail) oraz grupach członkowskich.

Jako Członek Stowarzyszenia oświadczam, iż nie figuruję jako przestępca w Krajowym Rejestrze Sądowym o niekaralności oraz w Rejestrze Sprawców Przepięstw na Tle Seksualnym (RSPTS).





Jako Członek Stowarzyszenia **zobowiązuje się do uiszczania rocznej składki członkowskiej w terminie do 31 stycznia każdego roku**, zaś w roku przystąpienia **w ciągu 7 dni** od daty złożenia deklaracji członkowskiej.

**Przystępując do Stowarzyszenia CISV Polska Oddział w..... udzielam nieodwołalnego i nieodpłatnego prawa wielokrotnego wykorzystywania zdjęć z wizerunkiem moim lub/i mojego dziecka/moich dzieci bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzania.** Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonanych zdjęć, za pośrednictwem dowolnego medium wyłącznie w celu zgodnym z niekomercyjną działalnością prowadzoną przez w/w organizację, w tym m.in. zamieszczanie w bezpłatnych publikacjach (druk) dotyczących działalności CISV w Polsce, wykorzystanie w opracowaniu materiałów promocyjnych dotyczących CISV w Polsce, umieszczenie na stronach internetowych oraz mediach społecznościowych w/w Stowarzyszenia.

Oświadczam, że nie jestem ograniczona/-y w zdolności do czynności prawnych oraz że zapoznałem się z powyższą treścią i w pełni ją rozumiem.

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(własnoręczny podpis)

1. Administratorem podanych danych osobowych jest Stowarzyszenie CISV Polska adres ul. Polna 40; 05-082 Stare Babice (dalej „Stowarzyszenie”)
2. Twoje dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji Twojego stosunku członkostwa zgodnie ze statutem Stowarzyszenia (art. 6 ust. 1 lit. b) RODO). Ponadto, Twoje dane osobowe mogą być przetwarzane w celu wynikającym z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez Stowarzyszenie, którym jest dochodzenie i obrona ewentualnych roszczeń np. w sytuacji, w której nie będziesz opłacał składek członkowskich (art. 6 ust. 1 lit. f) RODO).
3. Twoje dane osobowe będą przetwarzane przez okres Twojego członkostwa w Stowarzyszeniu, a po jego ustaniu - przez okres przedawnienia ewentualnych roszczeń wynikających ze stosunku członkostwa.
4. Podanie danych jest dobrowolne, lecz ich niepodanie skutkować będzie niemożnością przyjęcia Cię w poczet członków Stowarzyszenia.
5. Masz prawo żądać od Zleceniodawcy dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania oraz do przenoszenia danych. Masz prawo do wniesienia sprzeciwu z przyczyn związanych z Twoją szczególną sytuacją wobec przetwarzania danych w celu wynikającym z prawnie uzasadnionych interesów Stowarzyszenia (art. 6 ust. 1 lit. f) RODO). Przysługuje Ci skarga do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.  
Zakres każdego z tych praw oraz sytuacje, w których można z nich skorzystać, wynikają z przepisów prawa. To, z którego uprawnienia możesz skorzystać, zależy będzie m.in. od celu oraz podstawy prawnej przetwarzania danych. W celu skorzystania z powyższych praw skontaktuj się ze Stowarzyszeniem.

