DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Chcę zostać członkiem zwyczajnym Katolickiego Stowarzyszenia Niepełnosprawnych i Ich Przyjaciół „Modlitwa i Czyn" w Zabrzu.

Imię i nazwisko …….....

Data urodzenia ..... Miejsce urodzenia .....

Adres zameldowania .....

Adres zamieszkania .....

Telefon: domowy ..... komórkowy ..... służbowy .....

kontaktowy (nr tel. imię i nazwisko os. pośredniczącej) …….....

e-mail: ..... Pesel

Wykształcenie ..... Zawód .....

Jestem osobą niepełnosprawną ☐ tak ☐ nie Stopień i rodzaj niepełnosprawności .....

.....

Jestem katolikiem / katoliczką. Będę przestrzegał/a statutu i regulaminów Katolickiego Stowarzyszenia Niepełnosprawnych i Ich Przyjaciół „Modlitwa i Czyn" w Zabrzu oraz godnie reprezentował/a Stowarzyszenie na zewnątrz.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na umieszczenie i przetwarzanie moich danych osobowych, w bazie danych Katolickiego Stowarzyszenia Niepełnosprawnych i Ich Przyjaciół „Modlitwa i Czyn" w Zabrzu ul. Bytomska 39, dla potrzeb niezbędnych podczas realizacji zadań statutowych, 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 – ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych (Dz. U. UE L 119/1 z dnia 4 maja 2016 r.).

Oświadczam, że wyrażam zgodę na publikację moich zdjęć na stronie internetowej Stowarzyszenia (www.modlitwaiczyn.pl) oraz w celach promocyjnych KSN MiCz.

....

Miejscowość i data Podpis kandydata na członka KSN „MiCz"

Jestem rodzicem opiekunem prawnym niepełnosprawnego dziecka (osoby niepełnosprawnej)

.....

Imię i nazwisko dziecka

.....

Data urodzenia Pesel

Adres .....

.....

Stopień i rodzaj niepełnosprawności .....

.....

.....

Imię i nazwisko dziecka

.....

Data urodzenia Pesel

Adres .....

.....

Stopień i rodzaj niepełnosprawności .....

.....

Przyjęto w poczet członków w dniu .....

....

podpis przewodniczącego KSN „ MiCz" podpis sekretarza KSN „ MiCz"

KLAUZULA INFORMACYJNA DLA CZŁONKÓW
KATOLICKIEGO STOWARZYSZENIA NIEPEŁNOSPRAWNYCH I ICH PRZYJACIÓŁ „MODLITWA I CZYN" Z SIEDZIBĄ W ZABRZU

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 – ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych (Dz. U. UE L 119/1 z dnia 4 maja 2016 r.) informujemy, iż:

1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Katolickie Stowarzyszenie Niepełnosprawnych i Ich Przyjaciół „Modlitwa i Czyn"** z siedzibą w Zabrzu przy ul. Bytomska 39, 41-803 Zabrze (KRS 0000223459 NIP 6482520088 Regon 278348621) .
2) Jeśli ma Pani/Pan pytania dotyczące sposobu i zakresu przetwarzania Danych Osobowych w zakresie działania Stowarzyszenia, a także przysługujących Pani/Panu uprawnień, może się Pani/Pan skontaktować z Administratorem za pomocą adresu elektronicznego: ksn.micz@op.pl
3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu prowadzenia działalności statutowej Stowarzyszenia na podstawie jego Statutu.
4) Pani/Pana dane osobowe wynikające ze złożonej deklaracji członkowskiej przetwarzane będą przez okres pozostawania członkiem Stowarzyszenia.
5) Pani/Pana dane osobowe nie będą udostępniane innym podmiotom, za wyjątkiem podmiotów upoważnionych na podstawie przepisów prawa.
6) Dostęp do Pani/Pana danych będą posiadać osoby upoważnione przez Administratora do ich przetwarzania w ramach wykonywania swoich obowiązków służbowych.
7) Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz z zastrzeżeniem przepisów prawa, prawo do ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie.
8) Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00 -193 Warszawa.