



DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Podkarpackiego Stowarzyszenia Przyjaciół Dzieci i Młodzieży z Cukrzycą

Imię i nazwisko Podopiecznego (osoba dorosła)	
PESEL	
Adres zamieszkania	
Telefon	
E-mail	

Załączam dokument potwierdzający Cukrzycę typu I (wypis ze szpitala, orzeczenie o niepełnosprawności)

Deklaruję chęć przystąpienia do **Podkarpackiego Stowarzyszenia Przyjaciół Dzieci i Młodzieży z Cukrzycą**
Oświadczam, że:

- zapoznałem(am) się i zobowiązuję się do przestrzegania Statutu Stowarzyszenia;
- zobowiązuje się do regularnego i terminowego opłacania składek oraz do aktywnego udziału w życiu Stowarzyszenia;

Zgodnie z Rozporządzeniem 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 (RODO) informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Podkarpackie Stowarzyszenie Przyjaciół Dzieci i Młodzieży z Cukrzycą w którym złożyli Państwo deklarację.
2. Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. b RODO, czyli wykonanie umowy lub podjęcie działań przed zawarciem takiej umowy. Statut jest zgodnie z polskim prawem szczególnego rodzaju umową określającą prawa i obowiązki członków Stowarzyszenia i na jego podstawie zostają one realizowane.
3. Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane w celu realizacji Pani/Pana praw i obowiązków oraz zadań statutowych Stowarzyszenia.
4. Pani/Pana dane osobowe mogą być przetwarzane po ustaniu stosunku członkostwa w związku z ewentualnym dochodzeniem należnych Stowarzyszeniu przyszłych roszczeń.
5. Informujemy, iż podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, jednakże ich niepodanie skutkować będzie uniemożliwieniem członkostwa w Stowarzyszeniu.
6. Informujemy, że przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także wniesienia sprzeciwu wobec dalszego przetwarzania.
7. Informujemy, że nie przetwarzamy Pani/Pana danych w sposób, który prowadzi do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym do profilowania.
8. Informujemy, że Pani/Pana dane nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy ani organizacji międzynarodowej.
9. Informujemy, że przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego: Prezesa Urzędu Ochrony Danych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

Data:

Podpis:

Decyzja Zarządu:

Przyjęty/ta w poczet Członków Podkarpackiego Stowarzyszenia Przyjaciół Dzieci i Młodzieży z Cukrzycą z dniem:

Za Zarząd: