

# DEKLARACJA

przystąpienia do Stowarzyszenia na rzecz wspomagania  
osób z niepełnosprawnością i ich otoczenia „Razem”  
z siedzibą w Rybniku, ul. Piasta 35



## JAK WYPEŁNIĆ FORMULARZ?

- Należy wypełnić DRUKOWANYMI LITERAMI tylko i wyłącznie wszelkie pole oznaczone kolorem szarym czyli  lub  wpisując odpowiednie nazwy, wyrazy itp. zgodnie z treścią poprzedzających ich instrukcji.
- Przy pytaniach dających możliwość odpowiedzi: TAK lub NIE, zaznacz wyraźnie krzyżykiem pusty, szary kwadrat  związany z udzielaną przez Ciebie odpowiedzią,
- Czytelny podpis wymagany jest w polu ramki oznaczonej na szaro:
- W razie wątpliwości dzwoń: + 48 796 770 425, + 48 530 770 425
- Formularz można składać osobiście w biurze Stowarzyszenia „Razem”, ul. Mikołowska 21, 44-200 Rybnik lub pocztą na adres: Stowarzyszenia „Razem”, ul. Piasta 35, 44-200 Rybnik. Nie będą przyjmowane formularze przesłane faksem lub drogą elektroniczną.
- Formularz zawiera 2 strony

## DANE OSOBY PRZYSTĘPUJĄCEJ DO STOWARZYSZENIA „RAZEM”

- Imię:
- Nazwisko:
- PESEL:
- Adres ulica:  nr domu/lokalu:
- kod pocztowy:  -  miejscowość:
- Telefon kontaktowy:
- Adres poczty elektronicznej (e-mail):

## OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że podane wyżej dane w punktach od 1 do 6 są zgodne ze stanem faktycznym. Oświadczam także, że odpowiedzialność karna za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością wynikającą z art. 233 kodeksu karnego jest mi znana.

Data

Podpis osoby składającej deklarację

Zgodnie z § 11, ust.1. Statutu Stowarzyszenia proszę o przyjęcie mnie jako członka zwyczajnego do Stowarzyszenia na rzecz wspomaganie osób niepełnosprawnych i ich otoczenia „Razem” (44-200 Rybnik, ul. Piasta 35, KRS 0000311733). Jednocześnie potwierdzam, że uzyskałam/uzyskałem informację nt. praw i obowiązków wpływających z członkostwa w Stowarzyszeniu.

Data

Podpis osoby składającej deklarację

Rekomendacja dwóch członków Stowarzyszenia (zgodnie z § 11, ust.1. Statutu Stowarzyszenia)

Podpis członka Stowarzyszenia

Podpis członka Stowarzyszenia

## ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH ORAZ KLAUZULE INFORMACYJNE

Zgodnie z art. 13 ust. 1–2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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) (Dz. Urz. UE L 119, s. 1) – dalej RODO – informujemy, że:

### Administrator danych osobowych

Stowarzyszenie na rzecz wspomagania osób z niepełnosprawnością i ich otoczenia „Razem” (dalej: Stowarzyszenie „Razem”) z siedzibą w Rybniku przy ul. Piasta 35 jest Administratorem Twoich danych osobowych.

### Inspektor Ochrony Danych

Wyzaczyliśmy Inspektora Ochrony Danych, z którym możesz się skontaktować w sprawach ochrony swoich danych osobowych pod adresem e-mailem: [razemrybnik@gmail.com](mailto:razemrybnik@gmail.com), pod numerem telefonu: + 48 530 770 425 lub pisemnie na adres: 44-200 Rybnik, ul. Piasta 35

### Cele i podstawy przetwarzania

**Określono cele przetwarzania Twoich danych. Jako administrator będziemy przetwarzać Twoje dane** w celu przyjęcia Ciebie w poczet członków zwyczajnych Stowarzyszenia „Razem”, na podstawie Twojej zgody (podstawa z art. 6 ust. 1 lit. a RODO).

W każdej chwili **przysługuje Ci prawo do wycofania zgody** na przetwarzanie Twoich danych osobowych, ale cofnięcie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie Twojej zgody przed jej wycofaniem.

Wyrażenie niniejszego zgody jest dobrowolne, jednakże brak wyrażenia zgody nie pozwoli nam na przyjęcie Cię w poczet członków zwyczajnych Stowarzyszenia „Razem”,

**Czy wyrażasz zgodę na przetwarzanie Twoich danych osobowych**, zamieszczonych w niniejszym formularzu, przez: Stowarzyszenie na rzecz wspomagania osób z niepełnosprawnością i ich otoczenia „Razem” z siedzibą w Rybniku przy ul. Piasta 35, w celu przyjęcia Cię w poczet członków zwyczajnych Stowarzyszenia „Razem”?

TAK

NIE

### Prawo do sprzeciwu

W każdej chwili przysługuje Ci prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Twoich danych opisanych powyżej. Przystaniemy przetwarzać Twoje dane w tych celach, chyba że będziemy w stanie wykazać, że w stosunku do Twoich danych istnieją dla nas ważne prawnie uzasadnione podstawy, które są nadrzędne wobec Twoich interesów, praw i wolności lub Twoje dane będą nam niezbędne do ewentualnego ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń.

### Okres przechowywania danych

Twoje dane osobowe wynikające z przyjęcia Cię w poczet członków zwyczajnych Stowarzyszenia „Razem”, będą przechowywane przez okres, w którym będziesz członkiem zwyczajnym Stowarzyszenia „Razem”. Po twojej rezygnacji lub w przypadku skreślenia Cię z listy członków przez Zarząd Stowarzyszenia zgodnie ze Statutem Stowarzyszenia „Razem”, przestajemy przechowywać twoje dane

### Odbiorcy danych

Twoje dane osobowe co do zasady nie zostaną ujawnione żadnym innym podmiotom, a jedynie organom nadrzędnym i kontrolnym, które posiadają podstawę prawną do kontroli.

Dane osobowe przez Ciebie podane nie zostaną nigdy udostępnione w celach marketingowych itp. ani nie będą przekazywane do państw trzecich i innych organizacji międzynarodowych, w tym poza Europejski Obszar Gospodarczy.

### Prawa osób, których dane dotyczą:

Zgodnie z RODO, przysługuje Ci:

- prawa dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
- prawa do sprostowania (poprawiania) swoich danych;
- prawa do usunięcia danych, ograniczenia przetwarzania danych;
- prawa do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych;
- prawa do przenoszenia danych;
- prawa do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Generalny Inspektor Ochrony Danych Osobowych (adres: Generalny Inspektor Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa).

### Zautomatyzowane podejmowanie decyzji

Dane osobowe przez Ciebie podane nie będą przetwarzane w sposób w sposób zautomatyzowany, w tym z uwzględnieniem profilowania.

Data

Podpis osoby składającej deklarację