

Deklaracja Członkowska

Stowarzyszenia Polskiej Grupy ds. Leczenia Białaczek u Dorosłych PALG (Polish Adult Leukemia Group) z siedzibą w Gliwicach

Ja, niżej podpisana/podpisany
proszę o przyjęcie mnie w poczet **Członków Stowarzyszenia Polskiej Grupy d/s Leczenia Białaczek u Dorosłych PALG (Polish Adult Leukemia Group) z siedzibą w Gliwicach.**

Oświadczam, że znane mi są postanowienia statutu, cele i zadania Stowarzyszenia. Jednocześnie zobowiązuję się do ich przestrzegania, aktywnego uczestnictwa w działalności Stowarzyszenia i sumiennego wypełniania uchwał władz, a nadto strzec godności członka Stowarzyszenia Polskiej Grupy d/s Leczenia Białaczek u Dorosłych PALG (Polish Adult Leukemia Group).

Dane osobowe: (prosimy wypełniać drukowanymi literami)

1. Nazwisko i imię:
2. Adres zamieszkania:
3. Seria i numer dowodu osobistego:
4. PESEL:
5. Numer prawa wykonywania zawodu:
6. Telefon:
7. Adres email:

**Klauzula informacyjna dla członków
Stowarzyszenia Polskiej Grupy ds. Leczenia Białaczek u Dorosłych PALG (Polish
Adult Leukemia Group) z siedzibą w Gliwicach**

Zgodnie z przepisem art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE w sprawie ochrony osób fizycznych w związku przetwarzaniem danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016), dalej jako „RODO”, informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Stowarzyszenie Polskiej Grupy ds. Leczenia Białaczek u Dorosłych PALG (Polish Adult Leukemia Group) z siedzibą w Gliwicach (44-101) przy ul. Wybrzeża Armii Krajowej 15 (zwane w dalszej części „Stowarzyszeniem”).
2. Osobą nadzorującą przetwarzanie danych osobowych w Stowarzyszeniu jest Pełnomocnik ds. Ochrony Danych Osobowych. Wszelkie pytania dotyczące danych osobowych można kierować na adres: palg@io.gliwice.pl, adres siedziby Stowarzyszenia wskazano powyżej w pkt. 1 lub pod numerem telefonu: + 48 32 278 85 28.
3. Dane osobowe są przetwarzane przez Stowarzyszenie w celu realizacji zadań statutowych, tj. prowadzenie działalności zmierzającej do optymalizacji rozpoznawania i leczenia białaczek u osób dorosłych w sposób określony w wykazie zawartym w § 7 Statutu Stowarzyszenia Polskiej Grupy ds. Leczenia Białaczek u Dorosłych PALG (Polish Adult Leukemia Group) z siedzibą w Gliwicach.

4. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest:
 - 1) uzasadniony interes Stowarzyszenia polegający na realizacji działalności statutowej (podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. f RODO),
 - 2) obowiązek prawny ciążyący na Stowarzyszeniu w zakresie dokumentowania zdarzeń gospodarczych dla celów podatkowych i rachunkowych (podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit c) RODO) oraz
 - 3) niniejsza zgoda Pani/Pana, których dane będą przetwarzane.
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa oraz w przypadku organizacji wydarzeń wymagających zawarcia umowy ubezpieczenia – ubezpieczyciele.
5. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres przez okres niezbędny do zrealizowania celów statutowych. Jeżeli dane osobowe będą konieczne do dokumentowania zdarzeń gospodarczych dla celów rachunkowych, dane te w tym zakresie będą przechowywane przez Stowarzyszenie tak długo jak długo będzie istniał prawny obowiązek Stowarzyszenia do posiadania dokumentu tych zdarzeń.
6. Posiada Pani/Pan prawo żądania od administratora dostępu do Pani/Pana danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia oraz cofnięcia zgody na przetwarzanie danych, przy czym cofnięcie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.
7. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeżeli uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy rozporządzenia o ich ochronie.

Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niepodanie danych może skutkować brakiem możliwości powstania członkostwa w Stowarzyszeniu lub brakiem możliwości uczestnictwa w wydarzeniach organizowanych przez Stowarzyszenie.

**Zapoznałam / Zapoznałem się z treścią powyższej klauzuli informacyjnej.
Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie
z niniejszą klauzulą informacyjną**

.....
(imię i nazwisko)

.....
(podpis)

.....
(miejsowość i data)

Uchwała Zarządu Stowarzyszenia

Uchwałą Zarządu Stowarzyszenia nr z dnia.....

Pani/Pan została / został
przyjęta / przyjęty w poczet Członków **Stowarzyszenia** w charakterze Członka Zwyczaj-
nego.

Miejscowość, dn.