

DEKLARACJA
przystąpienia do stowarzyszenia
Lokalna Organizacja Turystyczna „Przystań w sercu Mazowsza”
DLA OSÓB FIZYCZNYCH

Niniejszym deklaruję przystąpienie do Lokalnej Organizacji Turystycznej „Przystań w sercu Mazowsza” jako członek zwyczajny* / członek wspierający**.

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem/łam się ze Statutem LOT „Przystań w sercu Mazowsza” oraz Uchwałą nr 8/2017 Walnego Zebrania Członków LOT „Przystań w sercu Mazowsza” z dnia 17 listopada 2017 roku w sprawie wysokości składek członkowskich i akceptuję ich zapisy. Zobowiązuję się do aktywnego uczestnictwa w działalności Stowarzyszenia, przestrzegania zasad statutowych oraz do opłacania rocznej składki na rzecz Stowarzyszenia.

DANE OSOBOWE

Nazwisko

Imię, imiona

Nr Dowodu Osobistego

Nr PESEL

Miejscowość zamieszkania i kod pocztowy

Ulica, nr domu/mieszkania

Miejsce zatrudnienia

E-mail

Numer(y) telefonu

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis: imię i nazwisko)

Oświadczenie

Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a 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 i

*członek zwyczajny – osoby fizyczne i osoby prawne, opłacające składkę członkowską LOT „Przystań w sercu Mazowsza”, posiadające prawo głosu podczas Walnego Zebrania Członków

**członek wspierający – osoby fizyczne i osoby prawne, które zadeklarują stałą składkę lub inną formę wsparcia finansowego, uczestniczące z głosem doradczym w obradach Walnego Zebrania Członków

w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, ogólne rozporządzenie o ochronie danych, dalej zwane RODO (Dziennik Urzędowy UE L 119/32 z dniami 04.05.2016) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez stowarzyszenie Lokalna Organizacja Turystyczna „Przystań w sercu Mazowsza” z siedzibą przy. Ul. Gen. Władysława Sikorskiego 11, 05-119 Legionowo dla celów statutowych Stowarzyszenia. Wiem, że przysługuje mi prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie moich danych osobowych w dowolnym momencie, żądania dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przeniesienia, a także wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.

Wiem, że przysługuje mi prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.

Jednocześnie oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych i nie jestem pozbawiony/a praw publicznych.

.....
(miejscowość, data)

(podpis: imię i nazwisko)