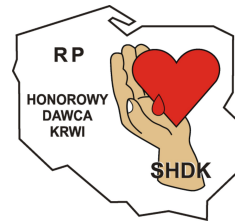




STRAŻACKI KLUB HONOROWYCH DAWCÓW KRWI przy OSP GOGOŁÓW



DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

/NALEŻY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI/

Nazwisko:	Imię:
Data i miejsce urodzenia:	
Imiona rodziców:	
Adres zameldowania:	
Adres do korespondencji:	
PESEL:	Grupa krwi:
Nr telefonu:	Adres e – mail:

Oświadczam, że:

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w aplikacji dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych; tekst jednolity: Dz. U. z 2015r., poz. 2135 z późn. zm.)

.....
/data i czytelny podpis krwiodawcy/

2. Wyrażam zgodę na opłacanie składki członkowskiej w wysokości zł rocznie **wpłacaną osobiście**

.....
/data i czytelny podpis krwiodawcy/

3. Zobowiązuję się do powiadomienia, o każdej zmianie mojego adresu zamieszkania, nr telefonu i adresu e-mail

.....
/data i czytelny podpis krwiodawcy/

Ilość oddanej krwi pełnej	
---------------------------	--

Lp.	Data przyznania / sprawowania funkcji	Funkcje w klubie	Odznaki HDK / nr leg.	Wyróżnienia/ data nadania
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				

.....
/miejscowość/

.....
/data/

.....
/podpis /

GOGOŁÓW, r.

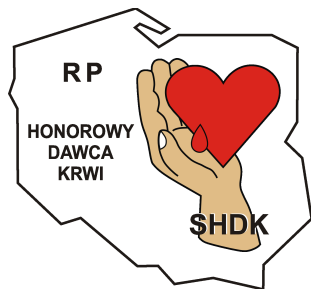
Pan/i

Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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 w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych dalej RODO) informuje się, że:

Administrator danych osobowych	Administratorem Pana/i danych osobowych jest: STRAŻACKI KLUB HONOROWYCH DAWCÓW KRWI PRZY OSP GOGOŁÓW
Dane kontaktowe administratora danych	38-131 Gogołów 279 adres e-mail: skhdkospgogolow@interia.eu
Cele przetwarzania danych osobowych	Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu/celach związanych z działalnością statutową Klubu, udziałem w Programach, wydarzeniach i akcjach realizowanych przez Klub na podstawie wyrażenia przez Panią/Pana dobrowolnej zgody w oparciu o art. 6 ust.1 lit. a) RODO.
Podstawa prawna przetwarzania danych osobowych	Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest zgoda osoby, której dane dotyczą (Artykuł 6 ust. 1 pkt 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 w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)
Informacje o odbiorcach danych osobowych	Odbiorcami Pani danych osobowych mogą być następujące kategorie odbiorców: <ul style="list-style-type: none">• osoby upoważnione przez Administratora do wykorzystania danych osobowych w ramach swoich obowiązków służbowych,• organy i instytucje państwowe w zakresie wykonywanych zadań na podstawie obowiązujących przepisów prawa,• podmioty przetwarzające, którym Administrator powierzył przetwarzanie danych osobowych na podstawie zawartej umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych. Pana/i dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowych.
Okres przechowywania danych osobowych	Pani dane osobowe, uwzględniając wyżej wskazane cele przetwarzania i obowiązki prawne ciążące na Administratorze, będą przechowywane przez okres członkostwa w klubie oraz przez rok po jego wygaśnięciu.
Prawa osoby, której dane dotyczą	Przysługują Panu/i następujące prawa w zakresie udostępnionych swoich danych osobowych: <ul style="list-style-type: none">a) Prawo dostępu do przetwarzanych danych osobowych oraz otrzymania ich kopiib) Prawo do sprostowania danych

	<p>c) Prawo do usunięcia danych jeżeli nie są już niezbędne do celów wskazanych w niniejszej klauzuli</p> <p>d) Prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania</p> <p>e) Prawo żądania ograniczenia przetwarzania danych w przypadku:</p> <ul style="list-style-type: none"> • kwestionowania prawidłowości danych osobowych, • podejrzenia przetwarzania danych niezgodnie z prawem, • jeżeli dane nie są już potrzebne administratorowi do celów przetwarzania, ale są one potrzebne Pani/Panu do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń, • wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania. <p>Ograniczenia uprawnień mogą wynikać z obowiązujących przepisów prawa.</p>
Prawo do wniesienia skargi	Ma Pan/i prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani, iż przetwarzanie danych dotyczących Pani przez Administratora narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych.
Obowiązek podania danych	Podanie przez Pana/i danych osobowych jest dobrowolne, niemniej warunkuje ono realizację powyżej wskazanych celów przetwarzania danych osobowych.
Informacje o zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji	Dane udostępnione przez Pana/Panią nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym w oparciu o profilowanie tzn. żadne decyzje wywołujące wobec osoby skutki prawne lub w podobny sposób na nią wpływające, nie będą oparte wyłącznie na automatycznym przetwarzaniu danych osobowych i nie wiążą się z taką automatycznie podejmowaną decyzją.
<p>.....</p> <p>(Podpis administratora danych osobowych)</p>	
<p>Potwierdzam zapoznanie się z powyższą informacją.....</p> <p style="text-align: center;">(podpis Członka Klubu)</p>	



.....
miejsowość, data

ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

Udzielam Stowarzyszeniu Honorowych Dawców Krwi Rzeczypospolitej Polskiej zwanego dalej Stowarzyszeniem nieodwołalnego i nieodpłatnego prawa wielokrotnego wykorzystywania zdjęć z moim wizerunkiem bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzenia.

Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonanych zdjęć, za pośrednictwem dowolnego medium wyłącznie w celu zgodnym z niekomercyjną działalnością prowadzoną przez Stowarzyszenie przede wszystkim zamieszczanie w bezpłatnych publikacjach (druk) dotyczących Stowarzyszenia, wykorzystanie w opracowaniu materiałów promocyjnych, umieszczenie na stronach Stowarzyszenia Honorowych Dawców Krwi Rzeczypospolitej Polskiej

Oświadczam, że jestem pełnoletni/a i nieograniczony/a w zdolności do czynności prawnych oraz że zapoznałem się z powyższą treścią i w pełni ją rozumiem.

.....
(czytelny podpis)