DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

STOWARZYSZENIA EMERYTÓW I RENCISTÓW POLICYJNYCH

Koło Nr 31 SEiRP

1. ..... *Nazwisko i imię /imię ojca*

2. **W SIEMIANOWICACH ŚL.** *Siedziba Koła przyjmującego*

2. ..... *PESEL członka*

4. ..... *nr świadczenia emerytalnego/rentowego*

5. ..... *kod pocztowy / adres zamieszkania*

6. ..... *numer telefonu*

7. ..... *adres e-mail*

Deklaruję przynależność do Stowarzyszenia Emerytów i Rencistów Policyjnych

Zobowiązuję się przestrzegać postanowień Statutu Stowarzyszenia, w tym regularnie opłacać składki członkowskie.

Siemianowice Śl., ... *data*

.... *podpis członka (członkini)*

Wydano legitymację SEiRP nr : .....

Otrzymałem (-am) : ..... *dnia i podpis członka(członkini)*

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Administratora danych tj. Zarząd Główny SEiRP z siedzibą w Warszawie ul. Domaniewska 36/38, macierzyste Koło Stowarzyszenia oraz macierzysty ZOW SEiRP. Przyjmuję do wiadomości, że moje dane osobowe będą przetwarzane w celach statutowych, w szczególności do prowadzenia ewidencji organizacyjnej i wydawania legitymacji członkowskiej. Mogą zostać udostępnione innym podmiotom wyłącznie w celu realizacji przedsięwzięć, w których będę brał udział. Podanie danych jest dobrowolne, jednakże odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości członkostwa w Stowarzyszeniu. Mam prawo dostępu do treści swoich danych, ich poprawiania lub usunięcia. Wyrażam zgodę na informowanie mnie o sprawach Stowarzyszenia, na wskazany przeze mnie w deklaracji członkowskiej adres do korespondencji, adres e-mailowy i telefon.

Podstawa prawna: Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady EU 2016/679 z 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i swobodnym przepływie takich danych oraz uchyleniem dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

Dodatkowo oświadczam, że przed podpisaniem deklaracji członkowskiej SEiRP zapoznałem/am się z pouczeniem Inspektora Danych Osobowych KWP w Katowicach o przetwarzaniu danych osobowych oraz przysługujących mi w tym zakresie prawach.

.....

Data i podpis członka(członkini)

SKŁADKI CZŁONKOWSKIE

.....
imię i nazwisko

ROK	2023	2024	2024	2025	2027	20288	2028	2030
KWOTA	-							

ZAŚWIADCZENIE NA PKP

Nr zaświadczenia							
Data wydania							

FUNKCJE PEŁNIONE W STOWARZYSZENIU

1. .....
2. .....
3. .....
4. .....
5. .....
6. .....
7. .....
8. .....
9. .....

WYRÓŻNIENIA NADANE PRZEZ STOWARZYSZENIE

1. .....
2. .....
3. .....
4. .....
5. .....
6. .....
7. .....
8. .....
9. .....
10. .....