



Deklaracja Członkowska Stowarzyszenia Uniwersytet Trzeciego Wieku w Łapach

Proszę o przyjęcie mnie w poczet Członków **Uniwersytetu Trzeciego Wieku w Łapach** w charakterze członka zwyczajnego.

Oświadczam, że znane mi są cele, zadania i działania **Stowarzyszenia Uniwersytet Trzeciego Wieku w Łapach** ujęte w jego statucie. Zobowiązuję się do ich przestrzegania oraz aktywnego uczestnictwa w działalności Stowarzyszenia, **REGULARNEGO OPŁACANIA SKŁADEK I SUMIENNEGO WYPEŁNIANIA UCHWAŁ WŁADZ, A NADTO STRZEC GODNOŚCI CZŁONKA STOWARZYSZENIA.**

Oświadczam, że spełniam warunki określone w statucie dla członka zwyczajnego.

.....
podpis

Dane osobowe: (prosimy wypełniać czytelnie drukowanymi literami)

1. Nazwisko i imię
2. Adres zamieszkania
3. Seria i numer dowodu osobistego
4. PESEL
5. Telefon/e-mail

Informacje dodatkowe

Formy zajęć (prosimy o wskazanie obszarów zainteresowań)

- Wykłady (na jaki temat?)
- Warsztaty tematyczne (na jaki temat?)
.....
- Zajęcia plastyczne (jakie?)
- Zajęcia artystyczne (jakie?)
.....
- Gimnastyka, ruch dla zdrowia (jaki rodzaj?)
.....
- Wycieczki turystyczne (dokąd?)
- Imprezy integracyjne, okolicznościowe (jakie?)
.....
- Imprezy kulturalne (jakie?)
.....
- Sekcje językowe (prosimy o zaznaczenie kółkiem wybranej odpowiedzi)
 - język angielski: 1. podstawowy 2. średniozaawansowany 3. zaawansowany
 - język niemiecki: 1. podstawowy 2. średniozaawansowany 3. zaawansowany
 - inny
- Sekcja komputerowa: 1. Niezainteresowany(-na) 2. Zainteresowany(-na)
- Pozostałe pasje i zainteresowania
.....
- Jaką wiedzę i umiejętnościami mógłby/mogłaby Pan/Pani podzielić się z innymi
.....
.....

ZGODA

na wykorzystanie wizerunku

wyrażam zgodę na nieograniczone czasowo wykorzystanie na stronach internetowych oraz w mediach społecznościowych mojego wizerunku:

- w formie fotografii*,
- w formie ujawnienia mojego imienia i nazwiska*,

w celu dokumentowania i promowania działalności statutowej Stowarzyszenia Uniwersytet Trzeciego Wieku w Łapach przez Stowarzyszenie Uniwersytet Trzeciego Wieku w Łapach

**Niepotrzebne skreślić*

.....
(podpis osoby wyrażającej zgodę)

Uchwała Zarządu

Uchwałą Zarządu Stowarzyszenia nr z dnia.....

Pan/Pani został(a) przyjęty/przyjęta

w poczet Członków **Stowarzyszenia Uniwersytet Trzeciego Wieku w Łapach** w charakterze Członka Zwyczajnego.

.....
(miejsowość i data)

Klauzula informacyjna dla członków Stowarzyszenia Uniwersytet Trzeciego Wieku w Łapach

Zgodnie z 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) informujemy, że:

1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Stowarzyszenie Uniwersytet Trzeciego Wieku w Łapach (zwane dalej Stowarzyszeniem), z siedzibą w Łapach przy ul. Nowy Rynek 15.
2. Dane osobowe są przetwarzane przez Stowarzyszenie w celu realizacji zadań statutowych tzn. prowadzenia działalności w zakresie kultury, edukacji, sportu, inicjatyw społecznych, dobroczynności, ochrony zdrowia i promocji ukierunkowanych na działania, których szczegółowy wykaz jest zawarty w § 6 i 7 *Statutu Uniwersytetu Trzeciego Wieku w Łapach*.
3. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest:
 - a. uzasadniony interes Stowarzyszenia polegający na realizacji działalności statutowej – na podstawie art. 6 ust. 1 lit f RODO,
 - b. obowiązek prawny ciążyący na Stowarzyszeniu w zakresie dokumentowania zdarzeń gospodarczych dla celów podatkowych i rachunkowych – na podstawie art. 6 ust. 1 lit c) RODO.
4. Odbiorcami Pana/Pani 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. Pana/Pani dane osobowe przechowywane będą 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 Pan/Pani prawo do żądania od administratora dostępu do 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. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeżeli uzna Pan/Pani, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy rozporządzenia o ich ochronie.
8. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niepodanie danych może skutkować brakiem możliwości członkostwa w Stowarzyszeniu lub brakiem możliwości uczestnictwa w wydarzeniach organizowanych przez Stowarzyszenie.

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie
z niniejszą klauzulą informacyjną**

.....
(imię i nazwisko – czytelnie)

.....
(podpis)

.....
(miejsowość i data)