



Wrocław,.....

Deklaracja przystąpienia do Stowarzyszenia

Niżej podpisana/ny

.....
PESEL..... zam:

.....
(adres z kodem pocztowym)

tel. e-mail

Absolwent/ka .typ szkołyrok ukończenia

oświadczam, że:

przystępuję do „Stowarzyszenia Absolwentów, Nauczycieli i Sympatyków Lotniczych Zakładów Naukowych we Wrocławiu”, którego celami statutowymi są:

- pomoc rodzinom i osobom znajdującym się w trudnej sytuacji życiowej oraz wyrównanie szans tych rodzin i osób
- inna działalność charytatywna
- działalność wspierająca naukę, edukację, oświatę i wychowanie a także kulturę i sztukę związaną z Lotniczymi Zakładami Naukowymi we Wrocławiu
- działanie na rzecz rozwijania kontaktów i współpracy w ramach integracji europejskiej organizacji pozarządowych
- prowadzenie działalności integracyjnej członków Stowarzyszenia poprzez działalność kulturalną, rekreacyjną i towarzyską inne działania sprzyjające rozwojowi statutowych celów Stowarzyszenia

Zobowiązuję się przestrzegać statutu Stowarzyszenia oraz jego wszystkich postanowień wewnętrznych.

Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenie o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 roku (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) obowiązującego od 25 maja 2018 roku **wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz wizerunku do celów związanych z działalnością Stowarzyszenia, określonych w Statucie.**

Klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 roku (Dz. Urz. UE L 119z 04 maja 2016) obowiązującego od 25 maja 2018 roku, informuję, iż:

1. Administratorem danych wskazanych w zgodzie na przetwarzanie danych osobowych wyrażonej powyżej jest Stowarzyszenie Absolwentów, Nauczycieli i Sympatyków Lotniczych Zakładów Naukowych we Wrocławiu z siedzibą: 51-315 Wrocław, ul. Kiełczowska 43, tel.: 71 330 70 53, adres e-mail: stowarzyszenie_lzn@poczta.fm.
2. Osoby, których dane dotyczą, mają obowiązek zgłaszać do Inspektora wszelkie incydenty i naruszenia dotyczące bezpieczeństwa danych osobowych do których przetwarzania są upoważnione.
3. Celem zbierania i przetwarzania danych jest udział w działaniach Stowarzyszenia określonych w Statucie.
4. Przysługuje Panu/i prawo dostępu do treści danych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo sprzeciwu, zażądania zaprzestania przetwarzania i przenoszenia danych, jak również prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego (tj.: Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych).
5. Podanie danych jest obowiązkowe w zakresie przepisów prawa, a w pozostałych przypadkach dobrowolne. W przypadku niepodania danych nie będzie możliwe realizowanie wyżej wymienionych celów.
6. Administrator danych nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
7. Dane udostępnione przez Pana/ią nie będą podlegały udostępnieniu podmiotom trzecim. Odbiorcami danych będą tylko instytucje upoważnione z mocy prawa.
8. Dane udostępnione przez Pana/ią nie będą podlegały profilowaniu.
9. Dane osobowe będą przechowywane przez czas określony w szczególnych przepisach prawa, a w pozostałych przypadkach do ustania przyczyn oraz do momentu odwołania zgody.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis)

51-315 Wrocław, ul. Kiełczowska 43

tel. Stow. 71 330 70 53, kom. 509 905 761; 509 905 662

e-mail: stowarzyszenie_lzn@poczta.fm

www.stowarzyszenieabsolwentowlzn.pl

Konto Bankowe Stowarzyszenia: **32 1020 5226 0000 6702 0230 3782**

KRS 0000265272