



## DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Ja, niżej podpisany(a) ....., imię ojca ....., proszę o przyjęcie mnie do Stowarzyszenia Honorowych Dawców Krwi Radzymin (SHDK Radzymin) z siedzibą w Radzyminie.

**Oświadczam, że znane mi są postanowienia regulaminu, cele i zadania Stowarzyszenia zawarte w statucie. Jednocześnie zobowiązuję się do ich przestrzegania i aktywnego uczestnictwa w działalności Stowarzyszenia.**

.....  
miejsowość

.....  
data

.....  
( własnoręczny podpis)

### DANE OSOBOWE:

- 1 Nazwisko i imiona: .....
- 2 Data i miejsce urodzenia: .....
- 3 Nr. ewidencyjny (PESEL): .....
- 4 Miejsce zamieszkania ( kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr. domu, nr. mieszkania):.....
- 5 Telefon kontaktowy: .....
- 6 E-mail: .....
- 7 Grupa krwi: .....
- 8 Czy jesteś Honorowym Dawcą Krwi: TAK / NIE
- 9 Czy należałeś do jakiegoś klubu (stowarzyszenia) HDK: TAK / NIE
- 10 Jeśli TAK, to do jakiego? ( nazwa, adres, tel. kontaktowy).....
- 11 Inne, istotne Twoim zdaniem, dane: .....

Upoważniam zarząd SHDK Radzymin do przetwarzania moich danych osobowych, administrowanych lub/i powierzonych do przetwarzania zarządowi, w postaci papierowej oraz w ramach nadanych dostępu do systemów informatycznych.

Upoważnienie traci moc najpóźniej z dniem odwołania albo rozwiązania lub wygaśnięcia umowy cywilnoprawnej lub społecznej łączącej mnie z zarządem SHDK Radzymin.

Oświadczam, iż zostałam/em zapoznana/y z przepisami dotyczącymi ochrony danych osobowych, w szczególności Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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), wydanych na jej podstawie aktów wykonawczych oraz zatwierdzonej i wdrożonej do stosowania przez Zarząd Polityki bezpieczeństwa przetwarzania danych osobowych.

.....  
miejsowość

.....  
data

.....  
( własnoręczny podpis)