



DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

STOWARZYSZENIA EMERYTÓW I RENCISTÓW POLICYJNYCH

1. Nazwisko i imię / imię ojca/
2. Siedziba Zarządu Koła przyjmującego
3. Data urodzenia / PESEL
4. Ostatni zajmowane stanowisko i jednostka, stopień służbowy
5. Ostatni adres zamieszkania
6. Data przejścia na emeryturę. Nr świadczenia emerytalnego
7. Numer telefonu domowego, komórkowego, e-mail

**Deklaruję przynależność do Stowarzyszenia Emerytów i Rencistów Policyjnych.
Zobowiązuję się przestrzegać postanowień Statutu Stowarzyszenia, w tym opłacać
regularnie składki członkowskie.**

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis członka (członkini)

Wydano legitymację SEiRP nr dnia

.....
Otrzymałem (-am), data i podpis członka (członkini)

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/ZOO SEiRP. Przyjmuję do wiadomości, że moje dane osobowe będą przetwarzane w celach statutowych, w szczególności do prowadzenia ewidencji organizacyjnej i wydania 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 poprawienia 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).

.....
Data i podpis członka(członkini)

Opłata składek członkowskich

[illegible]

Uwagi
