



## Stowarzyszenie „Na Całe Życie”

05-420 Józefów , ul. Godebskiego 67

NIP: 5213526504, REGON: 141841919, KRS: 0000329554

[www.nacalezycie.org](http://www.nacalezycie.org) , [biuro@nacalezycie.org](mailto:biuro@nacalezycie.org)

### DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

proszę o przyjęcie mnie w poczet Członków Stowarzyszenia „Na Całe Życie” z siedzibą przy ul. Godebskiego 67, 05-420 Józefów, wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej, prowadzonego przez Krajowy Rejestr Sądowy wpisany pod numerem KRS: 0000329554, NIP: 5213526504, Regon: 141841919 w charakterze:

1. członka zwyczajnego -
2. członka wspierającego -

Oświadczam, że znane mi są cele, zadania i działania Stowarzyszenia 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 „Na Całe Życie”.

Oświadczam, że zapoznałem się z obowiązkiem informacyjnym dla członków stowarzyszenia w związku z przetwarzaniem danych osobowych. Przysługuje mi prawo wglądu w te dane, ich poprawianie lub uzupełnianie.

....., dn. ....

*(własnoręczny podpis)*

Po przyjęciu do Stowarzyszenia, członek zobowiązany jest regularnie opłacać składkę członkowską pod rygorem unieważnienia członkostwa zgodnie z wysokością określoną w drodze uchwały przez Zarząd.

#### Dane osobowe

*(prosimy wypełniać czytelnie drukowanymi literami)*

1. Nazwisko i Imię

.....

2. Imiona rodziców:

.....



## Stowarzyszenie „Na Całe Życie”

05-420 Józefów , ul. Godebskiego 67

NIP: 5213526504, REGON: 141841919, KRS: 0000329554

[www.nacalezycie.org](http://www.nacalezycie.org) , [biuro@nacalezycie.org](mailto:biuro@nacalezycie.org)

3. Data i miejsce urodzenia:

.....

4. Adres zamieszkania/

.....

5. Seria i numer dowodu osobistego/PESEL/ *niepełnoletni tylko PESEL*

.....

6. Telefon/e-mail:

.....

.....

(podpis członka)

### Wypełnia opiekun prawny kandydata na członka w wieku poniżej 16 lat

Wyrażam zgodę na członkostwo w Stowarzyszeniu „Na Całe Życie” dziecka:

..... ,

(imię i nazwisko dziecka)

którego jestem prawnym opiekunem.

.....

(nazwisko i imię opiekuna)

.....

(adres zamieszkania opiekuna)

.....

(Seria i numer dowodu osobistego email, nr telefonu)

.....

(podpis opiekuna)

Każdy członek zobowiązany jest do wpłaty wpisowego w wysokości 25 zł (opłata za wyrobienie karty członkowskiej) oraz składki członkowskiej w wysokości ustalonej przez Uchwałę, na numer konta Stowarzyszenia: Nr. rach.: **88 1750 0012 0000 0000 3842 6718**



## Stowarzyszenie „Na Całe Życie”

05-420 Józefów , ul. Godebskiego 67

NIP: 5213526504, REGON: 141841919, KRS: 0000329554

[www.nacalezycie.org](http://www.nacalezycie.org) , [biuro@nacalezycie.org](mailto:biuro@nacalezycie.org)

### Uchwała Zarządu

(poniżej wypełnia zarząd)

Uchwałą Zarządu Stowarzyszenia nr ..... z dnia.....

Kolega/Koleżanka/.....  
został(a) przyjęty(a) w poczet Członków Stowarzyszenia „Na Całe Życie” w charakterze Członka  
Zwyczajnego/Wspierającego.

..... dn. ....

.....

(podpis Członka Zarządu)



## Stowarzyszenie „Na Całe Życie”

05-420 Józefów , ul. Godebskiego 67

NIP: 5213526504, REGON: 141841919, KRS: 0000329554

[www.nacalezycie.org](http://www.nacalezycie.org) , [biuro@nacalezycie.org](mailto:biuro@nacalezycie.org)

W związku z przetwarzaniem danych osobowych przez Stowarzyszenie „Na Całe Życie”, informujemy:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Stowarzyszenie Na Całe Życie** (dalej: „ADMINISTRATOR”), z siedzibą: ul. Godebskiego 67, 05-420 Józefów. Z Administratorem można się kontaktować pisemnie, za pomocą poczty tradycyjnej na adres: ul. Godebskiego 67, 05-420 Józefów lub drogą e-mailową pod adresem: [iodo@nacalezycie.org](mailto:iodo@nacalezycie.org)
2. Administrator nie wyznaczył Inspektora Ochrony Danych,
3. Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane na podstawie Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. 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), tj. w oparciu o zgodę osoby, której dane dotyczą oraz ustawa z dnia 7 kwietnia 1989 r. Prawo o stowarzyszeniach.
4. Przetwarzanie danych osobowych odbywa się w celu bycia członkiem stowarzyszenia.
5. Przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie prawnie uzasadnionego interesu administratora lub strony trzeciej.
6. Dane osobowe nie pochodzą od stron trzecich.
7. Administrator nie zamierza przekazywać danych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
8. Administrator będzie przekazywał dane osobowe innym podmiotom, tylko na podstawie przepisów prawa, w tym w szczególności do: Krajowego Rejestru Sądowego, urzędów dofinansowujących działania oraz grantodawcom na podstawie umów powierzenia przetwarzania danych osobowych oraz ewentualnie na podstawie przepisów prawa.
9. Dane osobowe będą przetwarzane przez Administratora bezterminowo, aż do odwołania zgody na przetwarzanie.
10. Osoba, której dane dotyczą ma prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz o prawo do przeniesienia danych.
11. Skargę na działania Administratora można wnieść do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
12. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże ich nie podanie spowoduje, brak możliwości skorzystania z oferty Administratora.
13. Administrator nie przewiduje zautomatyzowanego podejmowania decyzji.

### Zgoda na przetwarzanie danych:

Ja, ..... wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.

.....

/data/

.....

/podpis/