



Stowarzyszenie „Na Całe Życie”

05-420 Józefów , ul. Godebskiego 67

NIP: 5213526504, REGON: 141841919, KRS: 0000329554

www.nacalezycie.org , biuro@nacalezycie.org

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA KLUBU AKTYWNEGO SENIORA

Ja niżej podpisana/y proszę o przyjęcie mnie w poczet Członków Klubu oraz oświadczam, że wyrażam zgodę na uczestniczenie w zajęciach organizowanych przez Klub Aktywnego Seniora KAS prowadzony przez Stowarzyszenie 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.

Będąc członkiem Klubu oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem Klubu i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

Jestem świadoma/y, że naruszenie przeze mnie postanowień Regulaminu Klubu Aktywnego Seniora KAS może spowodować zakończenie mojego uczestnictwa w Klubie.

Deklaruję, chęć udziału w wydarzeniach organizowanych w ramach Klubu oraz aktywnego udziału w działaniach i inicjatywach podejmowanych przez Klub.

Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikujące mnie do udziału w Klubie Aktywnego Seniora KAS tj. ukończone 50 lat

.....

(czytelny podpis)

Oświadczam, że zapoznałam/em się z obowiązkiem informacyjnym dla członków Klubu Aktywnego Seniora w związku z przetwarzaniem danych osobowych. Przysługuje mi w każdej chwili prawo dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia, wniesienia sprzeciwu wobec takiego przetwarzania lub ograniczenia przetwarzania.

....., dn.

(czytelny podpis)

Ja, niżej podpisana/y wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Stowarzyszenie Na Całe Życie w Józefowie (organizator Klubu Aktywnego Seniora KAS) zawartych w niniejszej deklaracji dla potrzeb niezbędnych do realizacji projektu, który ma spełniać funkcje społeczną pn. „Klub Aktywnego Seniora KAS”, kontroli i ewaluacji.

....., dn.

(czytelny podpis)



Stowarzyszenie „Na Całe Życie”

05-420 Józefów , ul. Godebskiego 67

NIP: 5213526504, REGON: 141841919, KRS: 0000329554

www.nacalezycie.org , biuro@nacalezycie.org

Dane Członka Klubu Aktywnego Seniora KAS

(prosimy wypełniać czytelnie drukowanymi literami)

1. Nazwisko i Imię:

.....

2. Data i miejsce urodzenia:

.....

3. Adres zamieszkania:

.....

4. Seria i numer dowodu osobistego oraz PESEL

.....

5. Telefon/e-mail:

.....

.....

(podpis członka)

1. Ja, niżej podpisana/y oświadczam, że nie posiadam przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa w Klubie Aktywnego Seniora KAS. W momencie zatajenia ewentualnych przeciwwskazań zdrowotnych biorę na siebie pełną odpowiedzialność za ewentualne negatywne skutki dla mojego zdrowia wynikłe podczas udziału w zajęciach w ramach Klubu Aktywnego Rodzica KAR

.....

/data/

.....

/podpis/

2. Ja niżej podpisana/y wyrażam zgodę na publikację mojego wizerunku, którego dotyczy dana deklaracja do celów dokumentowania, informowania i promowania działalności Klubu Aktywnego Seniora KAS, w tym w szczególności:

- w dokumentacji klubu,
- na stronach internetowych,
- w materiałach promocyjnych i/lub informacyjnych drukowanych, opracowanych przez Stowarzyszenie Na Całe Życie.

Zezwolenie niniejsze obejmuje wykorzystanie wizerunku członka w dowolnym utworze oraz w innych materiałach nie noszących cech utworu w rozumieniu prawa autorskiego, na dowolnym polu eksploatacji i nie jest ograniczone czasowo ani terytorialnie (zgodnie z ustawą z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych, tj. dz. U. Z 2016 r. poz. 666)

.....

/data/

.....

/podpis/



Stowarzyszenie „Na Całe Życie”

05-420 Józefów , ul. Godebskiego 67

NIP: 5213526504, REGON: 141841919, KRS: 0000329554

www.nacalezycie.org , biuro@nacalezycie.org

3. Równocześnie wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku (zgodnie z art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 roku o prawie autorskim i prawach pokrewnych tj. Dz. U. Z 2006 r Nr 90, poz. 631, z późn. zm.). Wyrażenie zgody jest jednoznaczne z tym, iż fotografie, filmy lub nagrania wykonane podczas spotkań, uroczystości, wycieczek, obozów i innych zbiorowych zgromadzeń mogą zostać umieszczone na stronach internetowych Stowarzyszenia Na Całe Życie i wykorzystane w materiałach promocyjnych oraz publikacjach organizacji. Zrzekam się niniejszym wszelkich roszczeń (istniejących i przyszłych), w tym również o wynagrodzenie względem Stowarzyszenia Na Całe Życie, z tytułu wykorzystywania mojego wizerunku/głosu/wypowiedzi na potrzeby określone w oświadczeniu.

.....
/data/

.....
/podpis/

4. Wyrażam zgodę na otrzymywanie materiałów informacyjnych dotyczących działalności Klubu Aktywnego Seniora KAS na podany w deklaracji adres e-mail

.....
/data/

.....
/podpis/

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
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 Klubu Aktywnego Seniora KAS
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: 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



Stowarzyszenie „Na Całe Życie”

05-420 Józefów , ul. Godebskiego 67

NIP: 5213526504, REGON: 141841919, KRS: 0000329554

www.nacalezycie.org , biuro@nacalezycie.org

- 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 prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia 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.

Zgodę na przetwarzanie danych wypełnia członek:

Ja, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.

.....
/data/

.....
/podpis/