

## **Deklaracja Członkowska Stowarzyszenia „Auriculus”**

Proszę o przyjęcie mnie w poczet Członków Stowarzyszenia z siedzibą w Poznaniu w charakterze członka zwyczajnego.

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.

Oświadczam, że jestem świadom/a, że stowarzyszenie działa na podstawie Ustawy o pożytku publicznym i wolontariacie.

Jednocześnie wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych przez Stowarzyszenie zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych /Dz.U. z 2002 r. Nr 101 poz.926 z późn. zmian./w celach związanych z działalnością statutową Stowarzyszenia.

Przysługuje mi prawo wglądu w te dane, ich poprawianie lub uzupełnianie.

.....  
miejsce i data

.....  
własnoręczny podpis

Po przyjęciu do Stowarzyszenia członek zobowiązany jest regularnie opłacać składkę członkowską pod rygorem unieważnienia członkostwa.

### **Dane osobowe:** (prosimy wypełniać czytelnie drukowanymi literami)

1. Nazwisko i imię

.....

2. Nazwisko i imię dziecka (jeśli jesteś rodzicem lub opiekunem prawnym dziecka uczęszczającego do OSW dla Dzieci Nieśłyszących w Poznaniu)

.....

3. Adres zamieszkania

.....

4. Telefon/email

.....

5. Zakres deklarowanej pomocy dla Stowarzyszenia

.....

.....

### **Obowiązek Informacyjny (art.13 RODO)**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w deklaracji członkowskiej Stowarzyszenia Auriculus, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO). Dane osobowe przetwarzane będą w celach statutowych Stowarzyszenia i nie będą udostępniane innym odbiorcom. Posiadam prawo dostępu do treści swoich danych, ich poprawiania, ograniczenia przetwarzania, usunięcia oraz możliwość pisemnej rezygnacji z członkostwa w Stowarzyszeniu. Dane będą przetwarzane do czasu ewentualnej rezygnacji z członkostwa w Stowarzyszeniu.

.....  
miejsce i data

.....  
własnoręczny podpis