



Stowarzyszenie Pszczelarzy Ziemi Mińskiej
ul. Sosnkowskiego 28/21
05-300 Mińsk Mazowiecki
NIP 822-234-70-91
tel. 507 145 641
e-mail: info@minscypszczelarze.pl

DEKLARACJA KANDYDATA NA CZŁONKA SPZM

Nr/20.....
(numer wypełnia Zarząd)

Proszę o przyjęcie mojej kandydatury na Członka Stowarzyszenia Pszczelarzy Ziemi Mińskiej. Oświadczam, że znane mi są cele, zadania i działania Stowarzyszenia ujęte w jego statucie. Zobowiązuję się że w ciągu najbliższych 12 miesięcy będę uczestniczył/a w minimum w trzech zebraniach SPZM, z obecnością potwierdzoną podpisem na liście obecności (jako kandydat/ka) oraz aktywnie wspierał/a Zarząd w realizowanych zadaniach.

1. Nazwisko i imię:

2. Adres zamieszkania:

(Kod pocztowy miejscowość/ poczta/ ulica/ nr domu/ nr mieszkania)

3. Numer telefonu

4. e-mail:

5. Pasięka zgłoszona do rejestru PLW w pod numerem

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis osoby składającej deklarację)

Niniejszym członkowie Zarządu po sprawdzeniu list obecności stwierdzają, że kandydat/ka na członka SPZM Pan/Pani. uczestniczył/a w zebraniach SPZM w dniach: , oraz aktywnie wspierał/a Zarząd w realizowanych zadaniach, a tym samym spełnił/a warunki określone w § 11 statutu SPZM.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis Prezesa SPZM)

Klauzula informacyjna dla kandydatów na członków Stowarzyszenia Pszczelarzy Ziemi Mińskiej (SPZM)

Zgodnie z art. 13 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 (Dz. Urz. UE PL 119 z 04.05.2016) informujemy, że:

1. Administratorem danych osobowych członków SPZM jest Zarząd SPZM z siedzibą w Mińsku Mazowieckim przy ul. Sosnkowskiego 28 m. 21, tel. 607 578 478, e-mail info@minscypszczelarze.pl
2. Dane osobowe są przetwarzane przez Stowarzyszenie na podstawie Ustawy z dnia 7 kwietnia 1989 r. Prawo o stowarzyszeniach (Dz. U. z 1989 nr 20 poz. 104) oraz Statutu SPZM w celu realizacji statutowych zadań Stowarzyszenia jak również programów dotacyjnych, ubezpieczenia OC pszczelarzy oraz zgłoszeń do PLW. Dane osobowe nie będą udostępniane innym podmiotom w celach marketingowych.
3. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest:
 - a. uzasadniony interes Stowarzyszenia polegający na realizacji działalności statutowej – na podstawie art. 6 ust. 1 lit f RODO,
 - b. obowiązek prawny ciążyący na Stowarzyszeniu w zakresie dokumentowania zdarzeń dla celów podatkowych i rachunkowych – na podstawie art. 6 ust. 1 lit c) RODO.
4. Odbiorcami danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.
5. Dane osobowe przechowywane będą przez okres uznany za konieczny do celu w jakim zostały zebrane. Dane osobowe mogą być przechowywane dłużej, w przypadku gdy taki wymóg określają przepisy lub regulacje prawa oraz w celu ustalenia, wykonywania lub obrony praw administratora.
6. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia oraz cofnięcia zgody na przetwarzanie danych, przy czym cofnięcie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.
7. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeżeli uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy rozporządzenia o ich ochronie.
8. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niepodanie danych może skutkować brakiem możliwości kandydowania na członka w Stowarzyszeniu lub brakiem możliwości uczestnictwa w wydarzeniach organizowanych przez Stowarzyszenie.

Wyrażam zgodę:

- na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z przekazaną klauzulą informacyjną dla kandydatów na członków SPZM,
- na otrzymywanie wiadomości SMS i/lub e-mail zawierających informacje związane z działalnością SPZM oraz kandydowaniem na członka w tej organizacji.

.....
(miejsowość, data)

.....
(czytelny podpis osoby składającej deklarację)