

.....
(pieczęć nagłówkowa)

.....
(miejsowość, data)

DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA DO POLSKIEGO ZWIĄZKU PANKRATIONU

Zarząd

(nazwa klubu / organizacji)

działając na podstawie statutu Polskiego Związku Pankrationu, zgłasza przystąpienie w poczet członków zwyczajnych / wspierających* Polskiego Związku Pankrationu.

Oświadczamy, że zobowiązujemy się do:

- przestrzegania statutu, regulaminów, przepisów oraz uchwał władz Polskiego Związku Pankrationu,
- regularnego opłacania składek członkowskich i opłat licencyjnych,
- prowadzenia działalności zgodnej z obowiązującymi przepisami prawa.

Jednocześnie wnosimy o wpisanie naszego klubu do ewidencji członków Polskiego Związku Pankrationu.

Klauzula informacyjna RODO

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Polski Związek Pankrationu z siedzibą w Lublinie, jako administratora danych, w celu realizacji zadań statutowych związanych z członkostwem w Związku.

Dane osobowe przetwarzane są na podstawie:

art. 6 ust. 1 lit. a oraz lit. b Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 (RODO).

Przyjmuję do wiadomości, że:

podanie danych jest dobrowolne, lecz niezbędne do realizacji członkostwa, mam prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, usunięcia oraz wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, zgoda może zostać cofnięta w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania dokonanego przed jej cofnięciem.

.....
(miejsowość, data)

.....
podpis i pieczęć Prezesa Zarządu

W załączeniu:

1. Karta informacyjna.
2. Postanowienie KRS lub innego organu rejestrowego.

* niepotrzebne skreślić

.....
(pieczęć nagłówkowa)

KARTA INFORMACYJNA

Niniejszym proszę o przysłanie korespondencji na adres:

1. Nazwa (imię i nazwisko)

Ulica Nr domu Nr lok.

Kod Miejscowość

Województwo

Telefon E-mail

Adres awaryjny:

2. Nazwa (imię i nazwisko)

Ulica Nr domu Nr lok.

Kod Miejscowość

Województwo

Telefon E-mail

Informujemy, że zatrudniamy następujących instruktorów/trenerów:

Lp.	Imię i nazwisko	Rodz. uprawnień instr./trener	Nr legitymacji instr./trener

.....
(pieczęć imienna)

* czytelne pieczęcie