



.....
Miejscowość i data

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Ja niżej podpisana/y

zamieszkała/y w

adres email

numer telefonu.....

aktualne miejsce pracy

deklaruje dobrowolnie chęć przystąpienia do Związku Zawodowego Anestezjologów z siedzibą obraną przez Walne Zebranie Delegatów ZZA.

Zobowiązuję się do przestrzegania Statutu i uchwał organów Związku, regularnego opłacania składek członkowskich, brania udziału w pracach Związku i solidarnego udzielania pomocy innym członkom Związku.

Dane do przelewu składki członkowskiej ZZA:

Związek Zawodowy Anestezjologów
ul. Madalińskiego 25
02-544 Warszawa
Alior Bank 15 2490 0005 0000 4530 7267 9293

(W tytule przelewu prosimy podać imię, nazwisko oraz miesiąc, za który wpłacana jest składka)

.....
Data i podpis

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w rozumieniu przepisów dotyczących ochrony danych osobowych, w celu i zakresie niezbędnym do realizacji praw, obowiązków oraz zadań statutowych przez Związek Zawodowy Anestezjologów.

.....
Data i podpis

Klauzula informacyjna zgodna z RODO

Informujemy, że:

1. Administratorem danych wskazanych w zgodzie na przetwarzanie danych osobowych wyrażonej powyżej jest **Związek Zawodowy Anestezjologów** z biurem przy ul. Nawrot 114 pok.216 w Łodzi (kod pocztowy: 90-029), tel. 42 676 08 43, e-mail: biuro@zgza.pl
2. Dane osobowe zbierane są w celach niezbędnych do realizacji zadań statutowych Związku Zawodowego Anestezjologów.
3. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści danych w siedzibie Związku Zawodowego Anestezjologów oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo sprzeciwu, zażądania zaprzestania przetwarzania i przenoszenia danych, jak również prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego po 25 maja 2018 r. – Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
4. Wyrażenie zgody na przechowywanie danych jest dobrowolne, lecz niezbędne do realizacji celów statutowych Związku Zawodowego Anestezjologów. **W przypadku braku wyrażenia zgody nie będzie możliwe przyjęcie w poczet członków Związku Zawodowego Anestezjologów.**
5. Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały udostępnieniu podmiotom trzecim.
6. Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały profilowaniu.
7. Administrator danych nie będzie przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
8. Dane osobowe będą przechowywane do złożenia pisemnej informacji o "zapomnieniu" zgodnie z Artykułem 17 ust. 1 Rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO), które to ustanawia prawo do usunięcia danych, znane również jako "prawo do bycia zapomnianym"

.....
Data i podpis