



Stowarzyszenie  
„POLSKIE TOWARZYSTWO MYKOLOGICZNE”

**Deklaracja członka zwyczajnego\* nadzwyczajnego \* wspierającego\***

Imię i nazwisko .....Imię ojca .....  
Data urodzenia ..... Miejsce urodzenia .....  
Adres zam.....  
(ulica, nr kodu, miejscowość)  
Afilacja (miejsce pracy lub nauki).....  
(nazwa, adres: ulica, nr kodu, miejscowość)  
Specjalność wykonywana .....  
Szkoła/uczelnia ..... rok ukończenia .....  
Wydział/kierunek ..... specjalność .....  
Stopień/tytuł naukowy lub zawodowy.....  
Tel. sł.: ..... tel. dom.: .....  
tel. Komórkowy: .....fax: .....  
poczta elektroniczna: .....  
preferowana sekcja (opcjonalnie) .....

Nr dowodu osobistego: 

A	0	K	L	0	0				
---	---	---	---	---	---	--	--	--	--

PESEL: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Oświadczam, że znane mi są cele, zadania i działania Stowarzyszenia ujęte w jego statucie. Zobowiązuje się do ich przestrzegania oraz aktywnego uczestnictwa w działalności Stowarzyszenia.

Jednocześnie wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych przez Polskie Towarzystwo Mykologiczne zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych/Dz.U. z 2002 r. Nr 101 poz.926 z póź. zmian./ w celach związanych z działalnością statutową Stowarzyszenia. Przysługuje mi prawo wglądu w te dane, ich poprawianie, uzupełnianie lub usunięcie.

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis)

Członkowie wprowadzający:

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(podpis)

\*\* .....  
(imię i nazwisko)

\*\* .....  
(podpis)

Zarząd Główny Towarzystwa przyjmuje ww. w poczet członków zwyczajnych\* nadzwyczajnych wspierających\*  
(prot. z ..... r.)

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis)

\* niepotrzebne skreślić, \*\* w przypadku osoby niepełnoletniej – podpis opiekuna prawnego



### **Klauzula informacyjna RODO**

#### **Polskie Towarzystwo Mykologiczne**

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych, z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Polskie Towarzystwo Mykologiczne z siedzibą przy Al. Ujazdowskie 4, 00-478 Warszawa.
2. Dane osobowe są przetwarzane przez Polskie Towarzystwo Mykologiczne w celu realizacji zadań statutowych, których szczegółowy wykaz jest zawarty w Rozdziale 2. Statutu Polskiego Towarzystwa Mykologicznego.
3. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest:
  - a. uzasadniony interes Polskiego Towarzystwa Mykologicznego, polegający na realizacji działalności statutowej,
  - b. obowiązek prawny ciążyący na Polskim Towarzystwie Mykologicznym w zakresie dokumentowania zdarzeń gospodarczych dla celów podatkowych i rachunkowych.
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.
5. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres niezbędny do zrealizowania celów statutowych. Jeżeli dane osobowe będą konieczne do dokumentowania zdarzeń gospodarczych dla celów rachunkowych, dane te w tym zakresie będą przechowywane przez Polskie Towarzystwo Mykologiczne tak długo, jak długo będzie istniał prawny obowiązek do posiadania dokumentacji tych zdarzeń.
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 uczestnictwa w wydarzeniach organizowanych przez Stowarzyszenie.

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie**

**z niniejszą klauzulą informacyjną**

.....

**(imię i nazwisko – czytelnie)**

.....

**(podpis)**

.....

**(miejscowość i data)**