

## DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(imię, drugie imię, nazwisko)

.....  
(obywatelstwo)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(PESEL)

.....  
(data i miejsce urodzenia)

.....  
(imię ojca)

.....  
(nr tel. i adres email)

**Zarząd**

**Ochotniczej Straży Pożarnej w Konopnicy**

**Konopnica 24a, 21-030 Motycz**

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mnie w poczet członków zwyczajnych Ochotniczej Straży Pożarnej w Konopnicy.

Oświadczam, że znane mi są postanowienia Statutu, cele i zadania Stowarzyszenia.

Zobowiązuję się jednocześnie do ich przestrzegania, aktywnie uczestniczyć w działalności Stowarzyszenia i przestrzegania uchwał władz Stowarzyszenia.

.....  
(podpis)

## OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych przez Ochotniczą Straż Pożarną w Konopnicy zgodnie z rozporządzeniem 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 i ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U.2018 poz. 1000) do realizacji zadań statutowych prowadzonych przez Ochotniczą Straż Pożarną. Jednocześnie wyrażam zgodę na używanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku w realizacji zadań statutowych przez OSP Konopnica.

Zgoda nie jest ograniczona ani czasowo, ani terytorialnie i obejmuje wszelkie formy publikacji, w szczególności: materiały drukowane, strony internetowe OSP.

Wizerunek mój może być użyty do różnego rodzaju form elektronicznego przetwarzania obrazu, kadrowania i kompozycji, bez obowiązku akceptacji produktu końcowego, lecz nie w formach obraźliwych lub ogólnie uznanych za nieetyczne, zgoda dotyczy wszelkich zdjęć z moim udziałem wykonanych na zlecenie OSP.

Zrzekam się niniejszym wszelkich roszczeń w tym również o wynagrodzenie (istniejących i przysługujących) z tytułu wykorzystywania mojego wizerunku na potrzeby jak w oświadczeniu.

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(czytelny podpis)

### KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 informujemy, że:

1. Administratorem przetwarzającym Pani/Pana\* dane osobowe będzie Zarząd Ochotniczej Straży Pożarnej w Konopnicy.
2. Aby skontaktować się z administratorami danych osobowych należy kontaktować się elektronicznie lub telefonicznie: Ochotnicza Straż Pożarna w Konopnicy, tel: 502 385 628 lub osobiście z Prezesem OSP Konopnica.
3. Pani/Pana\* dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji wszelkich działań statutowych i promocyjnych prowadzonych przez OSP i nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej i innych podmiotów krajowych chyba, że jest to niezbędne ze względu na realizację celu lub ustawowego obowiązku,
4. Posiada Pani/Pan\* prawo żądania dostępu do treści Pani/Pana danych osobowych, prawo ich sprostowania, usunięcia ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
5. Przetwarzanie podanych przez Panią/Pana\* danych osobowych nie będzie podlegało zautomatyzowanemu profilowaniu.
6. Pani/Pana\* dane osobowe zostaną usunięte po zaprzestaniu, ustaniu działalności w OSP.
7. Posiada Pan(i) \* prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego (Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych), jeżeli uzna Pani/Pan\*, że przetwarzanie danych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych.

*Przyjąłem/am\* do wiadomości, co stwierdzam poniżej własnoręcznym podpisem poniżej.*

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(czytelny podpis)

\*niepotrzebne skreślić