

Imię i Nazwisko

Kod pocztowy

Miejscowość

Ulica, nr domu, nr mieszkania

Telefon

E-mail

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Zarząd Stowarzyszenia Łódzki Inkubator Psychoanalityczny

94-042 Łódź, Al. Wyszyńskiego 5 m. 2

Proszę o przyjęcie mnie do Stowarzyszenia Łódzki Inkubator Psychoanalityczny. Statut i cele Stowarzyszenia są mi znane. Zobowiązuję się do przestrzegania statutu Stowarzyszenia oraz aktywnego udziału w realizacji jego celów i do regularnego płacenia składek członkowskich.

.....
Data

.....
Podpis członka

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w deklaracji dla potrzeb realizacji celów statutowych Stowarzyszenia Łódzki Inkubator Psychoanalityczny. Zgodnie z art. 13 ust. 1 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO), informujemy, iż administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Stowarzyszenie Łódzki Inkubator Psychoanalityczny 94-042 Łódź Al. Wyszyńskiego 5 m 2

Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w zakresie podanym przez Panią/Pana za pośrednictwem złożonej deklaracji.

Pani/Pana dane osobowe mogą być ujawnione i przekazane do dalszego przetwarzania:

- Organom uprawnionym na podstawie odrębnych przepisów prawa w zakresie niezbędnym do prowadzonych postępowań,

- podmiotowi trzeciemu zajmującemu się obsługą informatyczną Stowarzyszenia. Przekazanie Pani/Pana danych może nastąpić jedynie po podpisaniu z podmiotem wiążącej umowy,
- podmiotowi trzeciemu zajmującemu się obsługą finansową Stowarzyszenia. Przekazanie Pani/Pana danych może nastąpić jedynie po podpisaniu z podmiotem wiążącej umowy,
Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich lub organizacji międzynarodowych.

Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane do czasu złożenia deklaracji w zakresie rezygnacji z członkostwa w Stowarzyszeniu, a także po jej zakończeniu w przypadku i celu związanych z potencjalnym:

- dochodzeniem roszczeń w związku z istniejącymi zobowiązaniami co do zasady maksymalnie przez okres 5 lat od dnia powstania zobowiązania,
- wykonaniem obowiązków wynikających z przepisów prawa, w tym w szczególności podatkowych i rachunkowych,
- archiwizacją dokumentacji związanej z prowadzonymi kursami i szkoleniami realizowanymi przez Stowarzyszenie

W przypadku wyrażenia przez Panią/Pana zgody na przetwarzanie danych osobowych w innych celach, Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane do momentu wycofania przedmiotowej zgody.

Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, bycia zapomnianym, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, a w razie wyrażenia dodatkowej zgody, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

W celu realizacji wskazanych uprawnień należy je zrealizować poprzez przesłanie wniosku na adres mailowy wystąpieniu: inkubator.psychoanalityczny@wp.pl

Jeśli uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest warunkiem członkostwa w Stowarzyszeniu. Pani/Pana dane nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji która opiera się wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu, i wywołuje wobec Pani/Pana skutki prawne lub w podobny sposób istotnie na Panią/Pana wpływa.

Wyrażam zgodę na robienie zdjęć, indywidualnych i w małych grupach ludzi, z udziałem mojej osoby, a także na przetwarzanie mojego wizerunku do celów informacyjno-promocyjnych związanych z działalnością statutową Stowarzyszenia. Zostałem/-łam poinformowany/-na, że w każdej chwili mam prawo do cofnięcia wyrażonej powyżej zgody.

.....
Data

.....
Podpis członka

KARTA INFORMACYJNA

Nazwisko i imię

Rok urodzenia

.....

Miejsce pracy, stanowisko, adres miejsca pracy

.....

.....

.....

Ukończona uczelnia, wydział, kierunek, rok ukończenia

.....

Decyzją Zarządu Stowarzyszenia Łódzki Inkubator Psychoanalityczny, dnia
.....Pan/Pani.....został(a)
przyjęty(a) w poczet członków Stowarzyszenia w charakterze członka zwyczajnego /
wspierającego.