

## DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

.....  
*Miejsce i data wypełnienia deklaracji*

**Dane osobowe:** *(prosimy wypełniać czytelnie drukowanymi literami)*

**Nazwisko:** .....

**Imię:** .....

**Obywatelstwo:** .....

**Adres zamieszkania:**

Kod pocztowy:..... Miejscowość.....

Ul. .... Nr domu ..... Nr mieszk. ....

**Seria i numer dowodu osobistego** .....

**PESEL**

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

**Telefon:** .....

**E-mail:** .....

### **Zarząd Stowarzyszenia H.E.K.S. RING w Paszcznie**

Ja niżej podpisana/podpisany .....  
Zwracam się z prośbą o przyjęcie mnie w poczet członka zwyczajnego **Stowarzyszenia H.E.K.S. RING w Paszcznie o charakterze historycznym, eksploracyjnym, kolekcjonerskim i strzeleckim**

Oświadczam, że znane mi są postanowienia Regulaminu, cele i zadania Stowarzyszenia H.E.K.S. RING. Znane są mi prawa i obowiązki członka zwyczajnego Stowarzyszenia H.E.K.S. RING. Zobowiązuję się jednocześnie do ich przestrzegania, aktywnie uczestniczyć w działalności Stowarzyszenia i przestrzegania uchwał władz Stowarzyszenia.

*Oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią powyższej klauzuli informacyjnej i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Stowarzyszenie H.E.K.S. RING w Paszcznie z siedzibą w Paszचना 123 B, 39-207 Brzeźnica, zgodnie z przepisami rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, w celu i przez okres, które wskazane są w punkcie 2 klauzuli informacyjnej. Jednocześnie oświadczam, że przekazuję moje dane osobowe dobrowolnie. Oświadczam ponadto, że zostałam/em poinformowana o przysługującym mi prawie dostępu do treści tych danych i możliwości ich poprawiania, usunięcia a także o prawie wycofania zgody na przetwarzanie tych danych w każdym czasie.*

.....  
*(Data i czytelny podpis składającego deklarację)*

## **ZGODA na wykorzystanie wizerunku**

wyrażam zgodę na nieograniczone czasowo wykorzystanie na stronie internetowej oraz w mediach społecznościowych mojego wizerunku:

- w formie fotografii,
- w formie ujawnienia mojego imienia i nazwiska,

w celu dokumentowania i promowania działalności statutowej Stowarzyszenia H.E.K.S. RING.

.....  
(Miejsce, data podpisu)

.....  
(podpis osoby wyrażającej zgodę)

### **Klauzula informacyjna dla członków Stowarzyszenia H.E.K.S. RING w Paszczynie**

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE w sprawie ochrony osób fizycznych w związku 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 Stowarzyszenie H.E.K.S. RING w Paszczynie (zwane dalej Stowarzyszeniem), z siedzibą w Paszczynie 123B, 39-207 Brzeźnica.
2. Dane osobowe są przetwarzane przez Stowarzyszenie w celu realizacji zadań statutowych tzn. prowadzenia działalności w zakresie kultury, edukacji, sportu, poszukiwań historycznych, eksploracji, kolekcjonerstwa, strzelectwa, obronności, ratownictwa, wspinaczki linowej, pożarnictwa, inicjatyw społecznych, dobroczynności, ochrony zdrowia i promocji ukierunkowanych na działania, których szczegółowy wykaz jest zawarty w § 7 Regulaminu Stowarzyszenia H.E.K.S. RING.
3. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest:
  - a. uzasadniony interes Stowarzyszenia polegający na realizacji działalności statutowej – na podstawie art. 6 ust. 1 lit f RODO,
  - b. obowiązek prawny ciążyący na Stowarzyszeniu w zakresie dokumentowania zdarzeń gospodarczych dla celów podatkowych i rachunkowych – na podstawie art. 6 ust. 1 lit c) RODO.
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa oraz w przypadku organizacji wydarzeń wymagających zawarcia umowy ubezpieczenia – ubezpieczyciele.
5. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres 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 Stowarzyszenie tak długo jak długo będzie istniał prawny obowiązek Stowarzyszenia do posiadania dokumentu 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 członkostwa w Stowarzyszeniu lub brakiem możliwości uczestnictwa w wydarzeniach organizowanych przez Stowarzyszenie.

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie  
z niniejszą klauzulą informacyjną**

.....  
(Miejscowość i data)

.....  
(czytelny podpis)

## **REGULAMIN UDZIAŁU W DZIAŁALNOŚCI REGULAMINOWEJ, PRACACH ORAZ SZKOLENIACH ORGANIZOWANYCH PRZEZ STOWARZYSZENIE H.E.K.S. RING W PASZCZYNIE**

1. Oświadczam, że zostałem zapoznany z charakterem działalności Stowarzyszenia H.E.K.S. RING i poinformowany o możliwym ryzyku powstania kontuzji.
2. Oświadczam, że mój stan zdrowia pozwala mi na udział we wszelkich pracach, zajęciach i szkoleniach Stowarzyszenia H.E.K.S. RING.
3. Oświadczam, że rozumiem konsekwencje jakie mogą nastąpić w wyniku mojego uczestnictwa we wszelkich pracach i zajęciach Stowarzyszenia H.E.K.S. RING, w szczególności ryzyko naruszenia nietykalności cielesnej lub odniesienia uszczerbku na zdrowiu mimo zachowania zasad bezpieczeństwa.
4. Zobowiązuję się do podporządkowania poleceniom instruktorów prowadzących zajęcia.
5. Zobowiązuję się do zajęć przystępować w ubraniu określonym przez organizatora - Stowarzyszenie H.E.K.S. RING.
6. W trakcie zajęć, w celu zminimalizowania możliwości doznania kontuzji, zobowiązuję się do zabezpieczenia we własnym zakresie w ochroniacze oraz sprzęt ochronny zalecany przez prowadzącego prace, zajęcia i szkolenia.
7. Wiem, że uczestnicząc w działalności pod patronatem STOWARZYSZENIA, mam obowiązek opłaty corocznej składki członkowskiej na konto STOWARZYSZENIA H.E.K.S. RING. Wysokość składki jest zawsze określana przed początkiem każdego nowego roku kalendarzowego do 31 grudnia każdego roku kalendarzowego.
8. Wiem, że organizator zajęć nie ma obowiązku ubezpieczenia członków Stowarzyszenia H.E.K.S. RING, każdy biorący udział we wszelkich pracach, zajęciach i szkoleniach Stowarzyszenia H.E.K.S. RING powinien zapewnić sobie indywidualne ubezpieczenie od następstw wypadków mogących powstać w wyniku udziału w takiej formie działalności Stowarzyszenia.
9. Zobowiązuję się do niewykorzystywania nabytych umiejętności podczas członkostwa w Stowarzyszeniu H.E.K.S. RING, niezgodnie z prawem.
10. Jako członek Stowarzyszeniu mam prawo do uczestniczenia w przedsięwzięciach realizujących cele statutowe Stowarzyszeniu H.E.K.S. RING.

.....  
(data i czytelny podpis)

\*\*\*

### **Uchwała Zarządu**

Uchwałą Zarządu Stowarzyszenia nr ..... z dnia.....

Pan/Pani ..... został(a) przyjęty(a)

w poczet Członków **Stowarzyszenia H.E.K.S. RING** w charakterze Członka Zwyczajnego.

.....  
(Data, miejsce)

.....  
(podpisy Członków Zarządu)