…...................................... , …......................

(miejscowość, data)

(pieczątka koła terenowego)

D E K L A R A C J A C Z Ł O N K O W S K A

Ja .................................................................................................................................

(nazwisko i imię)

.................................................................. …..........................................................

(data urodzenia) (data przejścia na zaopatrzenie emerytalne)

..................................................................................................................................................

(adres zamieszkania – korespondencyjny)

..................................................................................................................................................

(telefon kontaktowy, e-mail)

deklaruję chęć wstąpienia do **Krajowego Związku Emerytów i Rencistów Służby** **Więziennej** i zobowiązuję się do przestrzegania Statutu Związku.

Jednocześnie informuję, że zobowiązuję się do pracy w Kole Terenowym Związku przy Zakładzie Karnym w Brzegu i opłacania składki członkowskiej w wysokości ...…...... złotych miesięcznie.

...........................................

(podpis)

Otrzymałem legitymację nr..................... …..........................................

(data i podpis)

**Oświadczenie**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, których administratorem jest Krajowy Związek Emerytów i Rencistów Służby Więziennej oraz Koło Terenowe Krajowego Związku Emerytów i Rencistów Służby Więziennej przy Zakładzie Karnym w Brzegu w zakresie niezbędnym dla realizacji potrzeb związanych z wykonywaniem zadań statutowych Związku, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit a rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46 WE (Dz.Urz. UE L 119,str. 1) – (dalej jako RODO).

…................................................

(podpis)

**RODO**

**INFORMACJA W SPRAWIE OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH**

Wypełniając wymogi Rozporządzenia 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 (Dz. Urz. UE L 119, str. 1) – (dalej jako RODO) informuję, że na podstawie art. 13 RODO przysługują Pani/Panu określone poniżej prawa związane z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych przez KZEiR SW :

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Krajowy Związek Emerytów i Rencistów Służby Więziennej NIP 726 – 22 – 22 – 998, REGON 471689650, KRS 0000201360, e-mail: [kzeirsw@home.pl](mailto:kzeirsw@home.pl) ; tel 42 675 – 02 – 80; zwany dalej Administratorem.
2. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji zadań statutowych Krajowego Związku Emerytów i Rencistów Służby Więziennej i mogą być udostępnione innym odbiorcom jedynie zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa w zakresie związanym z wykonywaniem działań statutowych.
3. W związku z przetwarzaniem danych w celu wskazanym powyżej Pani/Pana dane osobowe mogą zostać przekazane osobom oraz innym odbiorcom w celu realizacji zadań statutowych – imię i nazwisko, przynależność do organizacji związkowej, nr telefonu i adres internetowy e-mail.
4. Pani/Pana dane osobowe mogą być przetwarzane na podstawie przepisów prawa przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania wskazanych w pkt. 2, lecz nie krócej niż okres wskazany w przepisach o archiwizacji.
5. Posiada Pani/Pan prawo żądania od Administratora dostępu do danych osobowych, sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych, wniesienia sprzeciwu wobec takiego przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.
6. W przypadku uznania, iż przetwarzanie przez KZEiR SW Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy RODO, przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa).
7. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.

….................................................................................

(imię i nazwisko)

….................................................................................

(data i podpis)