	<b>Polskie Stowarzyszenie Analizy Bioenergetycznej</b>  <b>Deklaracja Członkostwa Wspierającego</b>	Wersja:	1
		Data wydania:	01.01.2019
		Strona/stron	1 / 3

**Polskie Stowarzyszenie Analizy Bioenergetycznej**  
www.analizabioenergetyczna.org

Po zapoznaniu się ze statutem Polskiego Stowarzyszenia Analizy Bioenergetycznej proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Stowarzyszenia

**Imię**  **Drugie Imię**

**Nazwisko**

**Data Urodzenia**

**OSOBA REKOMENDUJĄCA Z PSAB – Imię i nazwisko**

**DANE IDENTYFIKACYJNE**

**PESEL**  **NIP**  **Seria i nr Dowodu Osobistego**

**ADRES ZAMELDOWANIA**

**Miejscowość**  **Kod Pocztowy**  **Ulica, nr domu, nr mieszkania**

**Dzielnica/Gmina**  **Kraj**


**ADRES DO KORESPONDENCJI**

**Miejscowość**  **Kod Pocztowy**  **Ulica, nr domu, nr mieszkania**

**Dzielnica/Gmina**  **Kraj**

**Tel. do pracy**  **Tel. Komórkowy**  **Tel. Domowy**

**E-mail**  **Nr Faksu**

	<b>Polskie Stowarzyszenie Analizy Bioenergetycznej</b>  <b>Deklaracja Członkostwa Wspierającego</b>	Wersja:	1
		Data wydania:	01.01.2019
		Strona/stron	2 / 3

#### KARIERA ZAWODOWA

Zawód

Wykształcenie

Szkoły

#### PRZEBIEG PRACY ZAWODOWEJ

od	do	miejsce pracy - nazwa, adres	charakter pracy

#### CZŁONKOSTWO W INNYCH ORGANIZACJACH SPOŁECZNYCH

**WYRAŻAM ZGODĘ NA OPŁACANIE SKŁADKI CZŁONKOWSKIEJ W WYSOKOŚCI 100 zł ROCZNIE DO 31 STYCZNIA KAŻDEGO ROKU ZA ROK BIEŻĄCY.**

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016), oświadczam, iż dobrowolnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w załączonym formularzu kontaktowym. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że moje dane będą przetwarzane zgodnie z aktualnie obowiązującymi przepisami prawa dotyczącymi przetwarzania danych osobowych oraz że:

1. Administratorem danych osobowych jest: Polskie Stowarzyszenie Analizy Bioenergetycznej (PSAB).
2. Moje dane osobowe przetwarzane będą w celu uzyskania członkostwa w PSAB. Dane będą wykorzystane wyłącznie w celu uczestniczenia w działalności PSAB jako członek wspierający na podstawie udzielonej przeze mnie dobrowolnej zgody i nie zostaną przekazane podmiotom trzecim.
3. Moje dane osobowe będą przetwarzane przez okres prowadzenia działalności przez Polskie Stowarzyszenie Analizy Bioenergetycznej (PSAB) lub do czasu wycofania przeze mnie zgody. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem. Wyrażenie zgody przez mnie jest dobrowolne.
4. Posiadam prawo dostępu do treści moich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo cofnięcia zgody w dowolnym momencie.
5. Mam prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, gdy uznam, iż przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy prawa dotyczące ochrony danych osobowych.

<b>Miejscowość</b>	<b>data</b>	<b>podpis</b>
--------------------	-------------	---------------

<b>Wniosek Zarządu PSAB</b>		
<b>Miejscowość</b>	<b>data</b>	<b>podpis</b>