

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA
Polskiego Stowarzyszenia Psychoterapii Somatycznej Bodynamic

Ja, niżej podpisany/a:

- **Imię i nazwisko:**
- **Data i miejsce urodzenia:**
- **Adres zamieszkania:**
- **Telefon kontaktowy:**
- **Adres e-mail:**
- **Obywatelstwo:**

niniejszym składam deklarację przystąpienia do Polskiego Stowarzyszenia Psychoterapii Somatycznej Bodynamic z siedzibą w Warszawie, ul. Kabacki Dukt 1/4, 02-798, w charakterze:

- ☐ członka zwyczajnego (posiadam certyfikat Bodynamic Practitioner)
- ☐ członka nadzwyczajnego (uczestniczę w szkoleniu certyfikacyjnym Bodynamic)
- ☐ członka wspierającego
- ☐ członka honorowego (na wniosek członka zwyczajnego – do uchwały Walnego Zebrania)

OŚWIADCZENIA:

Oświadczam, że znane mi są postanowienia statutu, cele i zadania Stowarzyszenia. Jednocześnie zobowiązuję się do ich przestrzegania, aktywnego uczestnictwa w działalności Stowarzyszenia, sumiennego wypełniania uchwał władz, a ponadto zobowiązuję się strzec godności członka Stowarzyszenia Bodynamic Polska.

Wyrażam zgodę na doręczanie zaproszeń na Walne Zebranie Członków drogą mailową:
TAK / NIE * (niepotrzebne skreślić)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszej deklaracji na potrzeby Polskiego Stowarzyszenia Psychoterapii Somatycznej Bodynamic zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2016 r., poz. 922):
TAK / NIE * (niepotrzebne skreślić)

Polskie Stowarzyszenie Psychoterapii Somatycznej Bodynamic
bodynamicpolska@gmail.com

NIP 9512626368 Regon 542277986 KRS 0001184693
Nr konta: Nest Bank 12 2530 0008 2060 1087 3199 0001

Wyrażam zgodę na umieszczenie na stronie internetowej Stowarzyszenia w zakładce „Członkowie” imienia i nazwiska oraz miasta.

TAK / NIE (niepotrzebne skreślić)

Wyrażam zgodę na przysyłanie drogą mailową informacji o szkoleniach, spotkaniach i innych działaniach organizowanych przez Stowarzyszenie zgodnych z jego celami statutowymi:

TAK / NIE * (niepotrzebne skreślić)

Załączniki:

- Kopia certyfikatu Bodydynamic Practitioner lub zaświadczenie o uczestnictwie w szkoleniu certyfikacyjnym (jeśli dotyczy)
- Potwierdzenie opłaty składki członkowskiej (jeśli dotyczy)

Data, miejsce:

Podpis:

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych – klauzula RODO

Na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a oraz art. 7 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Polskie Stowarzyszenie Psychoterapii Somatycznej Bodydynamic z siedzibą w Warszawie, ul. Kabacki Dukt 1/4, 02-798, w celu realizacji procesu członkostwa, prowadzenia ewidencji członków, informowania o działaniach Stowarzyszenia oraz do celów księgowych i organizacyjnych.

Zostałem/am poinformowany/a, że:

- podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do rozpatrzenia deklaracji członkowskiej;
- mam prawo dostępu do treści moich danych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, usunięcia, przenoszenia oraz wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania;
- przysługuje mi prawo do wycofania zgody w każdym czasie;
- dane nie będą przekazywane podmiotom trzecim bez podstawy prawnej;

Polskie Stowarzyszenie Psychoterapii Somatycznej Bodydynamic

bodydynamicpolska@gmail.com

NIP 9512626368 Regon 542277986 KRS 0001184693

Nr konta: Nest Bank 12 2530 0008 2060 1087 3199 0001

- dane będą przechowywane przez okres trwania członkostwa i 5 lat po jego ustaniu.

Data, miejsce:

Podpis: