

Polskie Stowarzyszenie Chorych na Hemofilię

**DEKLARACJA CZŁONKOWSKA**

Nazwisko i imię (imiona) / Nazwa:		
Adres do korespondencji:		
ulica, nr domu i lok.	kod i poczta	województwo
Dane kontaktowe:		
telefon	adres email	
Przystępuję do Stowarzyszenia jako:		
<input type="checkbox"/> osoba chora na hemofilię lub inną skazę krwotoczną		
<input type="checkbox"/> rodzic dziecka chorego na hemofilię lub inną skazę krwotoczną		
<input type="checkbox"/> lekarz lub osoba związana z leczeniem skaz krwotocznych		
<input type="checkbox"/> inne		
Członkostwo:		
<input type="checkbox"/> zwyczajne		<input type="checkbox"/> wspierające
Ośrodek medyczny, pod opieką którego jest chory (o ile dotyczy):		
Wybrane koło terenowe Stowarzyszenia:		

**Deklaruję przystąpienie do Polskiego Stowarzyszenia Chorych na Hemofilię. Zobowiązuję się do przestrzegania postanowień Statutu Stowarzyszenia. Deklaruję, iż – w miarę możliwości – będę wspierał Stowarzyszenie w realizacji celów statutowych.**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych. Potwierdzam, iż zapoznałem się z klauzulą informacyjną (na odwrocie karty).

Wyrażam zgodę na dodanie mojego adresu email do forum Stowarzyszenia:	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Wyrażam zgodę na przesyłanie mi materiałów informacyjnych i promocyjnych partnerów Stowarzyszenia:	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie

Miejscowość	Data	Czytelny podpis
-------------	------	-----------------

Wypełnioną deklarację prosimy przesłać na adres Stowarzyszenia:

Polskie Stowarzyszenie Chorych na Hemofilię, ul. I. Gandhi 14, 02-776 Warszawa

Zgodnie z art. 13 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1 z późn. zm.), dalej jako „RODO”, informujemy:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Polskie Stowarzyszenie Chorych Na Hemofilię z siedzibą w Warszawie przy ul. Indiri Gandhi 14.
2. Z administratorem danych można się skontaktować poprzez adres mailowy [bogdan.gajewski@gmail.com](mailto:bogdan.gajewski@gmail.com) lub pisemnie na adres siedziby Administratora.
3. Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych jest:
  - a. art. 6 ust. 1 lit. b RODO, tj. przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy (członkostwa w Stowarzyszeniu), której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy;
  - b. art. 6 ust. 1 lit. c RODO, tj. przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze wynikających z Ustawy z dnia 7 kwietnia 1989 r. Prawo o stowarzyszeniach (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 713).
4. Pani/Pana dane przetwarzane są w celu realizacji celów statutowych Polskiego Stowarzyszenia Chorych na Hemofilię.
5. Pani/Pana dane osobowe będą udostępnione podmiotom współpracującym z Polskim Stowarzyszeniem Chorych na Hemofilię w związku z realizacją celów statutowych. A za Pani/Pana zgodą także partnerom Stowarzyszenia w związku z przesyłaniem przez nich materiałów informacyjnych i promocyjnych.
6. Pani/Pana dane będą przechowywane do momentu wygaśnięcia obowiązku przechowywania danych wynikającego z przepisów, tj. przez okres pięciu lat od ustania Pani/Pana członkostwa w Polskiego Stowarzyszenia Chorych na Hemofilię.
7. Przysługuje Pani/Panu prawo do dostępu do swoich danych osobowych, prawo żądania ich sprostowania oraz ograniczenia ich przetwarzania.
8. Przysługuje Pani/Panu prawo do żądania usunięcia danych osobowych, jeżeli dane osobowe nie są niezbędne do celów, w których zostały zebrane lub w inny sposób przetwarzane.
9. W zakresie udostępnienia danych przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.
10. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych w państwie członkowskim zwykłego pobytu, miejsca pracy lub miejsca popełnienia domniemanego naruszenia.
11. Pani/Pana dane nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.