STOWARZYSZENIE PRZEWOŹNIKÓW TRANSPORTU KONTENEROWEGO

UL. TADEUSZA WENDY 15

KRS 0001042297

# Deklaracja przystąpienia

## dla członka zwyczajnego - osoby fizycznej

*Ja,*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*<imię nazwisko>*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*<pesel>*

niniejszym wnoszę o przyjęcie mnie w poczet członków Stowarzyszenia Przewoźników Transportu Kontenerowego. Jednocześnie oświadczam, że znane są mi postanowienia statutu, cele i zadania Stowarzyszenia Przewoźników Transportu Kontenerowego.

Zobowiązuję się do aktywnego uczestniczenia w działalności Stowarzyszenia i opłacania składki członkowskiej, na zasadach określonych w dokumencie „wysokość składek”.

W związku z powyższym przedstawiam poniżej dane:

E-mail

Telefon

Adres do korespondencji

Zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w rozumieniu tej ustawy na potrzeby statutowe i organizacyjne Stowarzyszenia Przewoźników Transportu Kontenerowego z siedzibą w Gdyni. Jestem świadomy, że przysługuje mi prawo wglądu w te dane, ich poprawianie oraz uzupełnianie. Po przyjęciu do Stowarzyszenia Przewoźników Transportu Kontenerowego zobowiązuję się pod rygorem wykluczenia ze Stowarzyszenia (§ 12 pkt 8 lit. a statutu) regularnie opłacać składkę członkowską w wysokości określonej uchwałą Walnego Zgromadzenia.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

miejscowość i data czytelny podpis deklarującego

Czytelne podpisy co najmniej trzech członków Stowarzyszenia oznaczające rekomendację dla ww. kandydata:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

### Stowarzyszenie Przewoźników Transportu Kontenerowego ul. Wendy 15, 81-341 Gdynia

### NIP 5862393767

### KRS 0001042297, jako Administrator danych, informuje Pana/ Panią, iż prowadzi operację przetwarzania Pani/Pana danych osobowych. Dane osobowe będą przetwarzane w celu zawarcia i realizacji umów, w sprawach członkowskich, przesyłania bieżących informacji o rynku transportowym oraz marketingu.

### Podanie danych jest dobrowolne, lecz niezbędne do realizacji celów wymienionych w pkt 1 klauzuli.

### Posiada Pani/Pan prawo żądania sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec takiego przetwarzania, a także o prawie do przenoszenia danych

### Posiada Pani/Pan prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Cofnięcie powinno nastąpić na piśmie i być wysłane na adres Administratora danych wskazany powyżej.

### Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, jeżeli Pani/Pan uważacie, że dane są przetwarzane z naruszeniem przepisów prawa.

### Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

### Dane udostępnione przez Panią/ Pana nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej

### Dane osobowe będę przechowywane przez 5 lat, licząc od początku roku następującego po roku, w którym została zawarta ostatnia z umów z udziałem Administratora.

**TAK/ NIE\*** Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Stowarzyszenie Przewoźników Transportu Kontenerowego w celu zawarcia i realizacji umów, oraz w sprawach członkowskich

**TAK/NIE \*** Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych w celu marketingu usług i produktów Administratora danych oraz podmiotów świadczących usługi powiązane z produktamiAdministratora Danych.

**TAK/NIE \*** Wyrażam zgodę na otrzymywanie drogą elektroniczną oraz za pomocą usług telekomunikacyjnych informacji handlowych o produktach i usługach Administratora Danych.

**TAK/NIE \*** Wyrażam zgodę na otrzymywanie drogą elektroniczną oraz za pomocą usług telekomunikacyjnych informacji handlowych o produktach i usługach podmiotów świadczących usługi powiązane z produktami Administratora Danych za pomocą środków komunikacji elektronicznej

**\*nie potrzebne skreślić**