

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ

Wypełnia Opiekun Prawny kandydata na członka Stowarzyszenia Na Piątkę

Ja niżej podpisany(a) ,
nr dowodu osobistego ,
adres zamieszkania ,
telefon kontaktowy ,
adres email ,
jako opiekun prawny

(imię i nazwisko dziecka)

data urodzenia dziecka ,
zwracam się z prośbą o przyjęcie w/w dziecka w poczet członków Stowarzyszenia Na Piątkę. Oświadczam, że znane mi są zapisy statutu Stowarzyszenia i w pełni je akceptuję. Zobowiązuję się do opłacania składek członkowskich w imieniu dziecka. Jednocześnie jako opiekun prawny w/w dziecka zaświadczam, że zobowiązałem je do przestrzegania statutu Stowarzyszenia Na Piątkę, aktywnego uczestnictwa w jego działalności, sumiennego wypełniania uchwał władz oraz do godnego zachowania jako członka.

.....
(data i podpis opiekuna prawnego kandydata na członka)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych mojego dziecka zawartych w powyższym formularzu przez „Stowarzyszenie Na Piątkę” z siedzibą w Szkole Podstawowej nr 5 im Józefa Wybickiego, ul. Małopolska 11, 05-300 Mińsk Mazowiecki dla potrzeb niezbędnych do realizacji celów statutowych Stowarzyszenia w tym publikacji imienia, nazwiska oraz wizerunku na stronach Internetowych, w prasie oraz na materiałach reklamowych (zgodnie z ustawą z dn. 29.08.97 roku o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2016r. poz. 922)

.....
(data i podpis opiekuna prawnego kandydata na członka)

Wyrażam zgodę na nieograniczone wykorzystanie, w jakiegokolwiek formie i na wszelkich polach eksploatacji wizerunku mojego dziecka przez „Stowarzyszenie Na Piątkę” z siedzibą w Szkole Podstawowej nr 5 im Józefa Wybickiego, ul. Małopolska 11, 05-300 Mińsk Mazowiecki do realizacji celów statutowych stowarzyszenia oraz publikacji zdjęć i materiałów audiowizualnych w Internecie, prasie oraz na materiałach reklamowych. Niniejsze oświadczenie jest zezwoleniem w rozumieniu art. 81 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych (DZ.U. z 2017r., poz.880).

.....
(data i podpis opiekuna prawnego kandydata na członka)

Wypełniają Władze Stowarzyszenia Na Piątkę

Decyzją Zarządu pozytywnie opiniujemy zgłoszoną kandydaturę. Niniejszym ogłaszamy, że został(a) przyjęty(a) w poczet członków Stowarzyszenia Na Piątkę.

Mińsk Mazowiecki, dnia:

.....
podpis członka Zarządu

.....
podpis członka Zarządu

Informujemy, że administratorem danych osobowych podanych w powyższej deklaracji będzie Stowarzyszenie Na Piątkę z siedzibą w Szkole Podstawowej nr 5 im Józefa Wybickiego, ul. Małopolska 11, 05-300 Mińsk Mazowiecki. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji zadań statutowych oraz promocji Stowarzyszenia. Podanie danych jest dobrowolne ale niezbędne dla wypełniania zadań statutowych Stowarzyszenia. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania. Administrator nie przewiduje udostępniania danych innym odbiorcom.

Statut Stowarzyszenia oraz wyciąg z KRS dostępne są na stronie internetowej <https://sp5minkmaz.edupage.org/text44/>