

Miejscowość, data



**Do:
Klubu Terierów Typu Bull
w Polsce**

DEKLARACJA CZŁONKOSTWA

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków KLUBU TERIERÓW TYPU BULL w Polsce.

Oświadczam, iż jestem członkiem Związku Kynologicznego w Polsce,

oddział w..... i mam opłaconą składkę w ZKwP za rok 2018.

Imię i Nazwisko

Adres pocztowy z kodem

.....

.....

telefonemail

Niniejszym zobowiązuję się stosować do wymogów regulaminu KLUBU oraz regularnie uiszczać składkę klubową.

INFORMACJA O POSIADANYCH RASACH				
Rasa / Rasy:	American Staffordshire Terrier	Bulterier	Miniaturowy bulterier	Staffordshire bull terrier
Psy (ilość):				
Suki (ilość):				

Data

Podpis

Składka członkowska na rok 2018 wynosi **20 PLN**. Dane do płatności:
Zarząd Główny Związku Kynologicznego w Polsce
Al. Jerozolimskie 30 lok. 11
00 – 024 Warszawa
Bank Millenium konto nr **30 1160 2202 0000 0001 8690 1416**
Tytułem: Członkostwo w KTTB, rok na który wpłacana jest składka,
imię i nazwisko członka/członków

Na podstawie art.13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informujemy, iż obowiązują poniższe informacje i zasady, związane z przetwarzaniem Pana/Pani danych osobowych przez Związek Kynologiczny w Polsce (ZKwP):

1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Związek Kynologiczny w Polsce z siedzibą w Warszawie Al. Jerozolimskie 30 lok. 11, 00-024.
2. Podanie danych jest dobrowolne ale wymagane w celu realizacji zadań statutowych ZKwP.
3. Pana/Pani dane będą przetwarzane dla celów realizacji zadań statutowych ZKwP.
4. Pana/Pani dane udostępniane będą statutowym organom ZKwP, powołanym i działającym na podstawie przepisów Statutu i regulaminów ZKwP.
5. Pana/Pani dane osobowe będą przechowywane przez okres przynależności do ZKwP. Po tym okresie dane przechowywane będą jedynie w zakresie i przez czas wymagany z przepisami prawa.
6. Pana/Pani dane osobowe pozyskane zostały z deklaracji członkowskiej.
7. Przysługuje Panu/Pani prawo: dostępu do treści swoich danych oraz żądania ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych oraz prawo wniesienia sprzeciwu względem przetwarzania danych.
8. Każdą z przekazanych zgód można cofnąć w dowolnym momencie, wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania dokonanego przed jej wycofaniem.
9. Żądanie usunięcia Pana/Pani danych osobowych wiąże się jednoznacznie z rezygnacją z przynależności do Związku Kynologicznego w Polsce.
10. Przysługuje Panu/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych, gdy uzna Pan/Pani, że przetwarzanie Pana/Pani danych osobowych narusza przepisy rozporządzenia 2016/679.
11. Pana/Pani dane nie będą podlegały profilowaniu.
12. Pana/Pani dane nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy ani udostępnienie organizacjom międzynarodowym.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych podanych w deklaracji członkowskiej przez Związek Kynologiczny w Polsce z siedzibą w Warszawie Al. Jerozolimskie 30 lok. 11, 00-024 Warszawa.

Wyrażam zgodę na udostępnienie moich danych organom ZKwP, powołanym i działającym na podstawie Statutu ZKwP oraz obowiązujących w ZKwP regulaminów.

Wyrażam zgodę na przekazywanie na podany w deklaracji adres mailowy informacji o działalności ZKwP, oddziałów terenowych ZKwP, organizowanych imprezach kynologicznych, kursach, szkoleniach i wykładach.

data i podpis