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

Składka członkowska za 2024 rok wynosi **50,00 zł**.

Dane do wpłaty składki:

Związek Kynologiczny w Polsce, Klub Terierów Typu Bull

Nr konta bankowego: **89 1240 6768 1111 0010 9937 3402 (**Bank Pekao SA)

Tytułem: Składka członkowska za 2024 rok + imię i nazwisko członka

Miejscowość ……………………….., data ……………..2024 r.

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 2024.

Imię i Nazwisko …………………………………………………………………………...

Adres pocztowy z kodem

………………………………………………………………………………………..…….

…………………………………………………………………………………………..…..

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

telefon email

Data ……………………………….. Podpis ………………………………….

Na podstawie art.13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dania 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, orgaznizowanych imprezach kynologicznych, kursach, szkoleniach  
i wykładach.

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

data i podpis