



Polski Związek Logopedów

Zarząd Główny PZL, ul. Raszyńska 8/10, 02-026 Warszawa, e-mail: zg.pzl@logopeda.org.pl
NIP: 712-25-21-399 REGON: 431198505 Bank PKO SA O/Poznań 58 1240 6524 1111 0010 2451 6922

Deklaracja członkowska

nazwisko

imię/imiona

adres

e-mail

tel.

miejsce pracy

adres

e-mail

tel.

wykształcenie

(jakie, uczelnia,
rok ukończenia)

Oświadczam, że akceptuję Statut PZL i deklaruję chęć przystąpienia do Polskiego Związku Logopedów. Zobowiązuję się do przestrzegania postanowień Statutu i regularnego opłacania składek członkowskich.

data: podpis:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez PZL, jako administratora, moich danych osobowych zawartych w niniejszej deklaracji członkowskiej oraz pozyskanych w przyszłości, w celu realizacji przez PZL określonych w Statucie celów i zadań oraz moich praw i obowiązków wynikających z członkostwa, zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jedn.: Dz. U. z 2014, poz. 1182, z późn. zm.). Zgoda niniejsza obejmuje:

- udostępnienie moich danych osobowych innym członkom PZL poprzez umieszczenie mojego imienia i nazwiska oraz adresu e-mail na liście członków na stronie internetowej PZL,
- przetwarzanie moich danych przez podmioty, którym PZL udostępni moje dane osobowe na podstawie umów zawartych wyłącznie w celu realizacji celów i zadań określonych w Statucie, w szczególności organizacji szkoleń, kursów, konferencji itp.

TAK NIE

data: podpis:

Jednocześnie PZL informuje, że podanie PZL danych osobowych jest dobrowolne, a ponadto posiada Pan/Pani prawo dostępu do treści swoich danych, ich poprawiania oraz żądania ich usunięcia.

Zobowiązuję się do powiadamiania bez zbędnej zwłoki PZL o wszelkich zmianach moich danych osobowych.

data: podpis:

Wyrażam zgodę na otrzymywanie korespondencji kierowanej do mnie przez PZL i jego Oddziały drogą elektroniczną na podany przeze mnie adres e-mail.

TAK NIE

data: podpis:

Wyrażam zgodę na dostarczanie przez PZL informacji handlowej za pomocą środków komunikacji elektronicznej zgodnie z postanowieniami ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (tekst jedn.: Dz. U. z 2013 r., poz. 1422, z późn. zm.) i w tym celu udostępniam swój e-mail.

TAK NIE

data: podpis:

Uchwałą Zarządu Oddziału Zachodniopomorskiego PZL z dnia
przyjęto/ nie przyjęto w poczet członków PZL.

podpis sekretarza Oddziału:

Uchwałą Zarządu Oddziału Zachodniopomorskiego PZL z dnia
skreślono z listy członków PZL.

podpis sekretarza Oddziału: