

.....  
(miejsowość i data)

**Wnioskujący:**

1. Imię i nazwisko .....
2. Data urodzenia .....
3. Miejsce zamieszkania .....
4. Numer telefonu .....
5. Adres e-mail .....
6. Adres do korespondencji.....



**WNIOSEK O PRYZYSTĄPIENIE DO STOWARZYSZENIA POLISH XC MASTERS**

Ja, niżej podpisany(a) ..... wnoszę o przyjęcie mnie na członka zwyczajnego Stowarzyszenia Polish XC Masters.

Oświadczam, że znane mi są postanowienia regulaminu znajdującego się na stronie internetowej Stowarzyszenia PXXM [www.polishxcmasters.pl](http://www.polishxcmasters.pl), cele i zadania Stowarzyszenia i zobowiązuję się do ich przestrzegania oraz do aktywnego uczestnictwa w życiu Stowarzyszenia Polish XC Masters jak również do przestrzegania uchwał i postanowień władz Stowarzyszenia.

Ponadto zobowiązuję się do opłacania rocznych składek członkowskich.

.....  
(miejsowość, data, własnoręczny podpis)

### Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

W związku z chęcią przystąpienia do Stowarzyszenia Polish XC Masters wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych określonych w deklaracji członkowskiej oraz oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

- I. Administratorami tak zebranych danych osobowych jest Stowarzyszenie Polish XC Masters.
- II. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie:
  1. podczas procesu rozpatrywania deklaracji/wniosku o przyjęcie do grona członków Stowarzyszenia Polish XC Masters,
  2. w celu wystawienia legitymacji członkowskiej Polish XC Masters.
- III. Zgoda na przetwarzanie danych osobowych może być w każdej chwili cofnięta poprzez wysłanie oświadczenia na adres: Stowarzyszenie Polish XC Masters, ul. Mściwoja II 8, 80-384 Gdańsk. Złożenie rezygnacji z bycia członkiem Stowarzyszenia PXCM równoznaczne jest z cofnięciem zgody na przetwarzanie danych osobowych.
- IV. Podanie danych jest dobrowolne, jednakże odmowa ich podania bądź cofnięcie zgody na ich przetwarzanie będzie równoznaczne z negatywnym rozpatrzeniem wniosku o przystąpienie do Stowarzyszenia Polish XC Masters.
- V. Mam prawo dostępu do treści swoich danych, ich poprawiania i żądania ich usunięcia.
- VI. Wyrażam zgodę na informowanie mnie, na wskazany przeze mnie w deklaracji członkowskiej, numer telefonu, adres do korespondencji i adres e-mailowy o wyniku procesu rozpatrywania wniosku o przyjęcie do grona członków Stowarzyszenia PXCM jak również rezygnację z bycia członkiem Stowarzyszenia PXCM.
- VII. Wypełniona deklaracja członkowska nie podlega zwrotowi.
- VIII. Administrator danych osobowych zapewnia odpowiednie środki techniczne i organizacyjne zapewniające bezpieczeństwo danych osobowych udostępnionych przez składających deklarację, w szczególności uniemożliwiające dostęp do nich osobom trzecim lub ich przetwarzanie z naruszeniem przepisów prawa, zapobiegające utracie danych, ich uszkodzeniu lub zniszczeniu.

.....

własnoręczny podpis

\*Przyjęto/Nie przyjęto w/w wnioskującego(cą) na członka Stowarzyszenia Polish XC Masters

Nadano nr .....

.....

(data i podpis dwóch członków Zarządu)

*\*niepotrzebne skreślić*