



Załącznik nr 1 do Regulaminu członka wspierającego

Deklaracja przystąpienia do Towarzystwa Chirurgów Polskich w charakterze członka wspierającego

I. Dane podmiotu składającego deklarację

1. Imię i nazwisko:

.....

2. Tytuł zawodowy:

.....

3. Adres korespondencyjny:

.....

4. Adres e-mail:

.....

5. Numer telefonu:

.....

II. Deklaracja przystąpienia do Sekcji Towarzystwa Chirurgów Polskich

..... (proszę wpisać nazwę Sekcji– jeżeli dotyczy)

III. Oświadczenia

1. Oświadczam, że zapoznałem(-am) się ze Statutem Towarzystwa Chirurgów Polskich oraz Regulaminem członkostwa wspierającego i zobowiązuję się do ich przestrzegania.
2. Deklaruję przystąpienie do Towarzystwa Chirurgów Polskich w charakterze członka wspierającego.
3. Zobowiązuję się do opłacania rocznej składki członkowskiej w wysokości ustalonej przez Zarząd Główny TChP, odpowiedniej do mojego statusu.
4. Oświadczam, że podane przeze mnie dane są prawdziwe i aktualne. Jestem świadomy(-a), że podanie fałszywych informacji może skutkować odmową przyjęcia

lub ustaniem członkostwa, a także odpowiedzialnością cywilną za ewentualne szkody.

IV. Klauzula informacyjna RODO

1. Administratorem danych osobowych jest Towarzystwo Chirurgów Polskich z siedzibą w Polsce.
2. Dane osobowe przetwarzane są w celu realizacji celów statutowych Towarzystwa, w szczególności związanych z członkostwem wspierającym, komunikacją organizacyjną oraz realizacją obowiązków finansowych i sprawozdawczych.
3. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. b oraz lit. c Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO).
4. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, lecz niezbędne do uzyskania i realizacji członkostwa wspierającego.
5. Dane osobowe mogą być przekazywane podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa oraz podmiotom współpracującym z Towarzystwem w zakresie obsługi organizacyjnej i księgowej.
6. Dane osobowe będą przechowywane przez okres trwania członkostwa wspierającego, a po jego ustaniu – przez okres wymagany przepisami prawa.
7. Osobie, której dane dotyczą, przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania oraz wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
8. Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany ani poddawane profilowaniu.

V. Oświadczenie o zapoznaniu się z klauzulą RODO

Oświadczam, że zapoznałem(-am) się z powyższą klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych.

VI. Data i podpis

Miejscowość, data:.....

Podpis osoby fizycznej / podpis i pieczęć osoby upoważnionej do reprezentowania podmiotu prawnego:

.....