



Stowarzyszenie Pomocy Świnkom Morskim
ul. św. Andrzeja Boboli 4/6, 02-525 Warszawa
NIP 5222929182; REGON 141984174
caviarnia@swinkimorskie.eu www.swinkimorskie.eu

Deklaracja Członkowska **Stowarzyszenia Pomocy Świnkom Morskim**

Ja, niżej podpisany/a

proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Stowarzyszenia Pomocy Świnkom Morskim.

Oświadczam, iż zapoznałem/łam się z treścią Statutu SPŚM oraz że nie należę do organizacji zarówno formalnych, jak i nieformalnych, o celach sprzecznych z celami Stowarzyszenia, ani z nimi nie sympatyzuję.

WYBIERAM CZŁONKOSTWO:

zwyczajne **wspierające**

Rodzaje i zasady członkostwa określa §19 – 39 Statutu SPŚM, dostępny na www.swinkimorskie.eu

CZŁONKIEM ZWYCZAJNYM

może zostać osoba w wieku powyżej 16 r. życia.

Zyskuje pełne prawa wyborcze czynne i bierne, ma obowiązek czynnie działać w Stowarzyszeniu, przestrzegać statutu SPŚM oraz opłacać składkę członkowską. Osoby w wieku 16-18 lat mogą należeć do Stowarzyszenia pod warunkiem pisemnej zgody ich przedstawiciela ustawowego, wyrażonej w formie podpisu pod niniejszą deklaracją wraz z jego numerem dowodu osobistego.

CZŁONKIEM WSPIERAJĄCYM

może zostać osoba zarówno w wieku poniżej 16 r. życia, jak i osoba starsza i pełnoletnia.

Członek wspierający działa na zasadach wolontariatu, nie posiada czynnego ani biernego prawa wyborczego, ani prawa do głosowania na Walnych Zebraniach, a jego głos traktowany jest jako doradczy. Może brać udział w dyskusjach i zwykłych głosowaniach, może też w swoich działaniach powoływać się na przynależność do Stowarzyszenia. Osoby w wieku 16-18 lat mogą należeć do Stowarzyszenia pod warunkiem pisemnej zgody ich przedstawiciela ustawowego, wyrażonej w formie podpisu pod niniejszą deklaracją wraz z jego numerem dowodu osobistego

miejsowość i data

własnoręczny podpis



Stowarzyszenie Pomocy Świnkom Morskim
ul. św. Andrzeja Boboli 4/6, 02-525 Warszawa
NIP 5222929182; REGON 141984174
caviarnia@swinkimorskie.eu www.swinkimorskie.eu

DANE OSOBOWE

Imiona i nazwiska	
Data i miejsce urodzenia	
Adres zamieszkania	
PESEL oraz Numer i seria Dowodu Osobistego wydanego przez...	
Numer telefonu	
E-mail	
Nick na www.swinkimorskie.eu/forum	

SKŁADKA CZŁONKOWSKA wysokość **rocznej** składki jest zależna od kilku czynników:

Wysokość składki członkowskiej „tytuł przelewu”	Wymagania	Zaznacz
40 zł - „składka członkowska roczna za rok	Uczniowie, studenci, renciści, jak i emeryci (razem z deklaracją proszę o ksero lub skan legitymacji szkolnej/studenckiej lub odcinek za rentę/emeryturę)	<input type="checkbox"/>
60 zł - „składka członkowska roczna za rok	Osoby powyżej 16 r. życia. nie będące uczniami, studentami, rencistami, ani emerytami.	<input type="checkbox"/>

REKOMENDACJA

Kto z członków SPŚM rekomenduję Twoją osobę na członka w Stowarzyszeniu?

I OSOBA

_____ *imię i nazwisko oraz nick z forum*

_____ *własnoręczny podpis członka*

II OSOBA

_____ *imię i nazwisko oraz nick z forum*

_____ *własnoręczny podpis członka*



Stowarzyszenie Pomocy Świnkom Morskim

ul. św. Andrzeja Boboli 4/6, 02-525 Warszawa

NIP 5222929182; REGON 141984174

caviarnia@swinkimorskie.eu

www.swinkimorskie.eu

Na podstawie deklaracji **Zarząd Stowarzyszenia w ciągu 30 dni wydaje decyzję** o przyznaniu lub nie przyznaniu członkostwa, informuje o swej decyzji osobę zainteresowaną.

W przypadku otrzymania pozytywnej decyzji Zarząd prosi o uiszczenie **wpisowego 15 zł oraz składki członkowskiej (40 lub 60 zł)** za rok z góry w terminie 30 dni od otrzymania zawiadomienia o podjęciu decyzji.

Na podstawie § 36, pkt. 2 może nastąpić skreślenie decyzją Zarządu z ewidencji członka, z powodu nieopłacenia rocznej składki członkowskiej lub od ponad pół roku braku kontaktu, aktywności i zaangażowania w życie SPŚM.

Dane do przelewu:

Stowarzyszenie Pomocy Świnkom Morskim

ul. Andrzeja Boboli 4/6

02-525 Warszawa

mBank

56 1140 2004 0000 3902 7929 5282

Oświadczam, iż dane zamieszczone przeze mnie w niniejszej deklaracji są zgodne ze stanem faktycznym

Własnoręczny podpis członka/ oraz podpis opiekuna prawnego w przypadku osoby niepełnoletniej

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach - po jednym dla każdej ze stron.

Stowarzyszenie Pomocy Świnkom Morskim, jako administrator danych osobowych informuje, że Pani/a dane będą przetwarzane w związku z realizacją deklaracji. Dane osobowe przechowywane będą przez czas obowiązywania umowy (tj. do czasu rezygnacji lub wykreślenia z ewidencji członków SPŚM)

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Stowarzyszenia Pomocy Świnkom Morskim z siedzibą w Warszawie.
2. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa wyłącznie w celach statutowych Stowarzyszenia.
3. Posiada Pani/Pan prawo żądania od Administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie, jeżeli przepisy prawa nie stanowią inaczej.
4. Przysługuje Pani/Panu także prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych.

Zapoznałem/-am się z treścią powyższych informacji

.....
Podpis osoby deklarującej członkostwo