

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA



91-420 Łódź, ul. Północna 27/29, telefon/fax: 42 678 92 74, e-mail: biuro@wzp-lodz.nazwa.pl

NIP: 725-12-33-567, REG: 471290510, KRS 0000149679

1. Dane ubiegającego się o członkostwo

Nazwisko		Imię/imiona	
Miejsce urodzenia		Data urodzenia (RRRR-MM-DD)	
Adres zamieszkania			
Adres do korespondencji jeżeli jest inny niż zamieszkania			
Numer PESEL			
Numer telefonu			
adres e-mail			
Kwalifikacje pszczelarskie (pszczelarz, mistrz pszczelarski, technik pszczelarz)			
Adres pasieki/adresy pasiek			
Liczba rodzin pszczelich (łącznie i dla poszczególnych pasiek np. 35=10+20+5)			
Typ pasieki (stacjonarna/wędrowna)			
Nr weterynaryjny pasieki (obowiązkowy)			
Nr weterynaryjny Sprzedaży Bezpośredniej lub RHD			

Przynależność do innych
organizacji pszczelarskich
(nazwa, adres)

2. Deklaracja ubiegającego się o członkostwo

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Wojewódzkiego Związku Pszczelarzy w Łodzi – Rejonowe Koło Pszczelarzy/Stowarzyszenie Oświadczam, że zapoznałem(am) się ze Statutem Wojewódzkiego Związku Pszczelarzy w Łodzi i zobowiązuję się do jego przestrzegania i aktywnego uczestnictwa w działalności Koła. Wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszej Deklaracji na potrzeby realizacji celów statutowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133 poz. 883). Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych drogą elektroniczną przez Wojewódzki Związek Pszczelarzy w Łodzi w celu pośredniczenia w refundacji kosztów, poniesionych w ramach realizacji mechanizmu Wsparcie Produktów Pszczelich realizowanych przez ARiMR zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych; (tekst jednolity: Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 ze zm.).

Przyjmuję do wiadomości, że na podstawie art.32 ustawy o ochronie danych osobowych mam prawo do dostępu treści danych osobowych, ich poprawienia, prawo uzyskania informacji o celu, zakresie i sposobie przetwarzania danych osobowych, prawo wniesienia pisemnego umotywowanego żądania zaprzestania dalszego przetwarzania danych osobowych. Dane nie będą udostępniane podmiotom innym, niż upoważnione na podstawie przepisów prawa.

Oświadczam, że powyższe dane przekazuję dobrowolnie i że zostałem(am) poinformowany(na) o prawie do wglądu i ich poprawiania.

data (RRRR-MM-DD)

Czytelny podpis

Wyrażam zgodę na zawiadamianie mnie o terminie, miejscu i porządku obrad walnego zebrania członków Rejonowego Koła Pszczelarzy/Stowarzyszenia..... za pośrednictwem poczty elektronicznej na podany adres e-mail lub strony internetowej Rejonowego Koła Pszczelarzy lub Wojewódzkiego Związku Pszczelarzy w Łodzi.

data (RRRR-MM-DD)

Czytelny podpis

Oświadczam, że nie należę do żadnego innego Koła Pszczelarzy/Stowarzyszenia działającego w ramach WZP w Łodzi i nie mam względem żadnego z Kół/Stowarzyszeń zadłużenia w opłaceniu składek członkowskich.

data (RRRR-MM-DD)

Czytelny podpis

3. Decyzja Zarządu Rejonowego Koła Pszczelarzy/Stowarzyszenia

Uchwałą Nr z dniaZarządu Rejonowego Koła Pszczelarzy/Stowarzyszenia
w przyjęto w poczet członków Wojewódzkiego Związku
Pszczelarzy w Łodzi

Pana/panią.....Wydano legitymację

nr.....

Pieczęć RKP/Stowarzyszenia

Podpisy i pieczętki imienne

Prezes Zarządu

RKP/Stowarzyszenia.....

Sekretarz Zarządu

RKP/Stowarzyszenia.....

.....
Data(RRRR-MM-DD)

.....
Miejscowość