DEKLARACJA
przystąpienia do Polskiego Towarzystwa Położnych

1. Nazwisko i imię (imiona) .....

2. Data i miejsce urodzenia .....

3. PESEL .....

4. Adres zamieszkania .....

.....

5. Adres do korespondencji (jeżeli inny niż adres zamieszkania) .....

.....

6. Telefon kontaktowy ..... E-mail .....

7. Wykształcenie

a) wyższe zawodowe – licencjat położnictwa: rok ukończenia .....

– nazwa ukończonej uczelni, wydział .....

.....

b) wyższe magisterskie: rok ukończenia .....

– nazwa ukończonej uczelni, wydział .....

– kierunek .....

c) inne kwalifikacje / stopnie naukowe (jeżeli dotyczy) .....

– nazwa ukończonej uczelni / jednostki .....

8. Ukończona specjalizacja: dziedzina, rok ukończenia (jeżeli dotyczy) .....

.....

9. Miejsce pracy (jeżeli dotyczy) .....

– zajmowane stanowisko .....

– staż pracy w zawodzie położnej .....

10. Przynależność do sekcji, towarzystw naukowych lub organizacji zawodowych (jeżeli dotyczy)

.....

.....

11. Deklaracja członkowska

Deklaruję przystąpienie do Polskiego Towarzystwa Położnych i wybieram przynależność do Oddziału:

.....

oraz zobowiązuję się do przestrzegania Statutu Towarzystwa i regularnego opłacania składek członkowskich od dnia: .....

....

miejscowość, data *czytelny podpis*

** Pola oznaczone sformułowaniem „jeżeli dotyczy" należy uzupełnić tylko w przypadku posiadania danej informacji.*

Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych (RODO)

Zgodnie z art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679, zwanego dalej RODO, informujemy, że administratorem danych osobowych podanych w niniejszej deklaracji jest Oddział Polskiego Towarzystwa Położnych wskazany w pkt 11 deklaracji członkowskiej. Dane kontaktowe oddziałów Polskiego Towarzystwa Położnych są dostępne w aktualnym wykazie oddziałów Towarzystwa.

Dane osobowe będą przetwarzane w celu rozpatrzenia deklaracji członkowskiej, prowadzenia ewidencji członków, realizacji celów statutowych Polskiego Towarzystwa Położnych oraz obsługi składek członkowskich.

Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. b RODO, tj. podjęcie działań zmierzających do przyjęcia w poczet członków oraz realizacja członkostwa, art. 6 ust. 1 lit. c RODO, tj. wypełnienie obowiązków wynikających z przepisów prawa, w szczególności przepisów rachunkowych i podatkowych, oraz art. 6 ust. 1 lit. f RODO, tj. prawnie uzasadniony interes administratora związany z realizacją celów statutowych Towarzystwa i dochodzeniem ewentualnych roszczeń.

Podanie danych jest dobrowolne, jednak niezbędne do rozpatrzenia deklaracji członkowskiej oraz realizacji praw i obowiązków członka Polskiego Towarzystwa Położnych.

Dane będą przechowywane przez okres członkostwa, a po jego ustaniu przez okres wymagany przepisami prawa lub niezbędny do zabezpieczenia ewentualnych roszczeń.

Osobie, której dane dotyczą, przysługuje prawo dostępu do danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych oraz wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Oświadczenia członka

☐ Oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym.

☐ Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych.

☐ Wyrażam dobrowolną zgodę na otrzymywanie dodatkowych informacji organizacyjnych i statutowych Polskiego Towarzystwa Położnych drogą elektroniczną na podany przeze mnie adres e-mail. Zgoda może zostać wycofana w każdym czasie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania dokonanego przed jej wycofaniem.

.....
miejscowość, data i czytelny podpis