



ZWIĄZEK MOSTOWCÓW RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

POLISH SOCIETY OF BRIDGE ENGINEERS

Collective Member of

International Association for Bridge and Structural Engineering

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Deklaruję moje przystąpienie do Związku Mostowców Rzeczypospolitej Polskiej

Oddział ZMRP

1. Imię i Nazwisko

2. Dane kontaktowe (obowiązkowe wypełnienie pola 2a lub 2b):

2a.

ulica

nr

kod pocztowy

poczta

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych wskazanych z pkt. 2a

Data i podpis

2b.

e-mail

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych wskazanych z pkt. 2b

Data i podpis

2c.

tel. kontaktowy

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych wskazanych z pkt. 2c

Data i podpis

1. Oświadczam, że zapoznałem się ze Statutem Związku Mostowców Rzeczypospolitej Polskiej oraz zobowiązuje się do przestrzegania jego postanowień.

.....
Data i podpis

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Krajowa Rada Związku Mostowców Rzeczypospolitej Polskiej z siedzibą w Warszawie (03-302) ul. Instytutowa 1. Osobą do kontaktu jest Sekretarz ZMRP.

2. Podane przez Panią/Pana powyższe dane osobowe są w formie zgody na ich przetwarzanie i wymagane zapisami Statutu ZMRP §24 ust.1.

3. Ma Pani/Pan prawo do nieodpłatnego dostępu do treści swoich danych osobowych, ich sprostowania, przenoszenia, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu oraz wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych Osobowych. W przypadku podania w pkt. 2a, 2b i 2c adresu korespondencyjnego, adresu E-mail i numeru telefonu ma Pani/Pan prawo do natychmiastowego usunięcia jednej z tych danych - w tym zakresie przysługuje Pani/Panu prawo do usunięcia danych w związku z wycofaniem zgody na przetwarzanie tej danej. Ponadto, przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia wyrażonej zgody w dowolnym momencie.

4. Powyższe nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie wyrażonej przez Panią/Pana zgody przed jej cofnięciem.

Data:

Podpis: