



## DEKLARACJA CZŁONKOWSKA<sup>i</sup>

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Związku Kynologicznego w Polsce Oddział w Zgierzu

<b>imię i nazwisko</b>	
<b>data urodzenia<sup>ii</sup></b>	
<b>adres</b>	
<b>e-mail</b>	
<b>telefon</b>	

Oświadczam, że:

- zobowiązuje się stosować do postanowień Statutu Związku Kynologicznego w Polsce oraz wydanych na jego podstawie Regulaminów.
- nie należę do żadnej innej krajowej, zagranicznej lub międzynarodowej organizacji kynologicznej, z którą nie współpracuje Związek lub FCI.
- nie prowadzę hodowli w ramach innej krajowej, zagranicznej lub międzynarodowej organizacji kynologicznej

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych podanych w deklaracji członkowskiej przez Związek Kynologiczny w Polsce z siedzibą w Warszawie, Al. Jerozolimskie 30 lok. 11, 00-024 Warszawa.

Wyrażam zgodę na udostępnianie moich danych organom ZKwP, powołanym i działającym na podstawie Statutu ZKwP oraz obowiązujących w ZKwP regulaminów.

Wyrażam zgodę na przekazywanie na podany w deklaracji adres mailowy informacji o działalności ZKwP, oddziałów terenowych ZKwP, organizowanych imprezach kynologicznych, kursach, szkoleniach i wykładach.

Oświadczam, że przed datą podpisania deklaracji członkowskiej<sup>i</sup>:

- Byłem/am członkiem Związku Kynologicznego w Polsce  TAK  NIE  
Oddział w ..... w latach: .....
- Byłem/am członkiem innej organizacji kynologicznej zrzeszonej w FCI  TAK  NIE  
Nazwa ..... w latach: .....
- Byłem/am członkiem innej organizacji kynologicznej NIE zrzeszonej w FCI  TAK  NIE  
Nazwa ..... w latach: .....
- Posiadane rasy psów: .....
- Posiadana hodowla (proszę podać przydomek): .....

.....  
Zgoda rodzica/opiekuna (data i podpis)

.....  
data i podpis

Na podstawie art, 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informujemy, iż obowiązują poniższe informacje i zasady, związane z przetwarzaniem Pana/Pani danych osobowych przez Związek Kynologiczny w Polsce (ZKwP):

1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Związek Kynologiczny w Polsce z siedzibą w Warszawie Al. Jerozolimskie 30 lok. 11, 00-024 Warszawa.
2. Podanie danych jest dobrowolne ale wymagane w celu realizacji zadań statutowych ZKwP.
3. Pana/Pani dane będą przetwarzane dla celów realizacji zadań statutowych ZKwP.
4. Pana/Pani dane udostępnione będą statutowym organom ZKwP, powołanym i działającym na podstawie przepisów Statutu i regulaminów ZKwP.
5. Pana/Pani dane osobowe będą przechowywane przez okres przynależności do ZKwP, Po tym okresie dane przechowywane będą jedynie w zakresie i przez czas wymagany z przepisami prawa.
6. Pana/Pani dane pozyskane zostały z deklaracji członkowskiej.
7. Przysługuje Panu/Pani prawo: dostępu do treści swoich danych oraz żądania ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych oraz prawo wniesienia sprzeciwu względem przetwarzania danych.
8. Każdą z przekazanych zgód można cofnąć w dowolnym momencie, wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania dokonanego przed jej wycofaniem.
9. Żądanie usunięcia Pana/Pani danych osobowych wiąże się jednoznacznie z rezygnacją z przynależności do Związku Kynologicznego w Polsce.
10. Przysługuje Panu/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych, gdy uzna Pan/Pani że przetwarzanie Pana/Pani danych osobowych narusza przepisy Rozporządzenia 2016/679.
11. Pana/Pani dane nie będą podlegały profilowaniu.
12. Pana/Pani dane nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy ani udostępnianie organizacjom międzynarodowym.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych podanych w deklaracji członkowskiej przez Związek Kynologiczny w Polsce z siedzibą w Warszawie, Al. Jerozolimskie 30 lok. 11, 00-024 Warszawa.


Wyrażam zgodę na udostępnianie moich danych organom ZKwP, powołanym i działającym na podstawie Statutu ZKwP oraz obowiązujących w ZKwP regulaminów.

Wyrażam zgodę na przekazywanie na podany w deklaracji adres mailowy informacji o działalności ZKwP, oddziałów terenowych ZKwP, organizowanych imprezach kynologicznych, kursach, szkoleniach i wykładach

.....  
data

.....  
podpis

## WYPEŁNIA BIURO ODDZIAŁU ZWIĄZKU KINOLOGICZNEGO W POLSCE

	Przyjęty/a uchwałą Prezydium Zarządu Oddziału w Zgierzu z dnia	
	.....	
	..... data	..... podpis
	Nr rejestru członków	

<sup>i</sup> proszę wypełnić wielkimi literami

<sup>ii</sup> Zgodnie z § 9 ust. 1 Statutu Związku Kynologicznego w Polsce przyjęcie osoby niepełnoletniej wymaga zgody rodzica lub opiekuna prawnego