





# OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że

- wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach rekrutacyjnych oraz członkowskich;
- wyrażam zgodę na wykorzystywanie mojego wizerunku przez Stowarzyszenie w celach informacyjnych, promocyjnych oraz innych niezbędnych do realizacji działań Stowarzyszenia;
- jestem świadomy/ma, że administratorem moich danych jest Stowarzyszenie Ratownictwo Powiatu Pyrzyckiego z siedzibą w Trzebórz 6, 74-205 Tetyń, które wpisane jest do ewidencji stowarzyszeń zwykłych nadzorowanych przez Starostwo Powiatowe w Pырzycach pod pozycją 3/2017/SZ z 19.01.2017 r.;
- wyrażam zgodę na ujęcie mnie w bazie danych eDANE oraz eSRPP w tym eSKŁADKI i eAKTYWNOŚĆ;
- wyrażam zgodę na opłacanie składek członkowskich, których wysokość reguluje podjęta Uchwała;
- zapoznałem/am się z Regulaminem Stowarzyszenia i jest on mi znany oraz zgadzam się z jego treścią.

.....  
(data i podpis składającego podanie)

.....  
(data i podpis prawnego opiekuna – jeśli dotyczy)

## **ZGODA RODZICÓW/ PRAWNYCH OPIEKUNÓW**

Wyrażam zgodę aby mój \*syn/córka .....

PESEL: ..... został/a członkiem Stowarzyszenia Ratownictwo Powiatu Pyrzyckiego. Zapoznałam/em się z Regulaminem Stowarzyszenia i zgadzam się na jego treść. Wyrażam również zgodę na udział mojego \*syna/córki w działaniach podejmowanych przez Stowarzyszenie (w szczególności: zabezpieczenia imprez publicznych, masowych, zabezpieczenia przedmedyczne, akcje prewencyjne oraz inne wynikające z celów Stowarzyszenia).

Wyrażam zgodę na opłacanie obowiązkowych miesięcznych składek członkowskich.

.....  
(data i podpis prawnego opiekuna)