



Deklaracja przystąpienia do Stowarzyszenia Ławników Polskich

*oddział:

.....

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Stowarzyszenia Ławników Polskich, zobowiązuję się przestrzegać przepisy Statutu, a w szczególności:

1. Realizować cele i zadania Stowarzyszenia.
2. Opłacać regularnie składki członkowskie, wynoszące 5 zł miesięcznie / 60 zł rocznie.
3. Brać czynny udział w pracach i spotkaniach organizowanych przez Stowarzyszenie.
4. Oświadczam, że znane mi są postanowienia Statutu, cele i zadania Stowarzyszenia. Jednocześnie zobowiązuję się do ich przestrzegania, aktywnego uczestnictwa w działalności Stowarzyszenia i sumiennego wypełniania uchwał władz, a nadto strzec godności członka Stowarzyszenia Ławników Polskich.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na umieszczenie moich danych osobowych w bazie danych Stowarzyszenia, zgodnie z treścią ustawy z dnia 10.05.2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2018, poz.1000), a także na wykorzystywanie moich danych przez Stowarzyszenie do celów statutowych.

Wyrażam zgodę na doręczanie mi zaproszeń na Walne Zebrania Członków/Delegatów oraz wszelkich informacji o działaniach Stowarzyszenia drogą elektroniczną.

..... podpis

Miejscowość, data

Ławnik Sądu Najwyższego kadencja: 1 2 3 4 5 *

Ławnik Sądu Okręgowego w kadencja: 1 2 3 4 5 *

Ławnik Sądu Rejonowego w kadencja: 1 2 3 4 5 *

Były ławnik Sądu

* właściwe zakreślić kółkiem

Dane personalne kandydata: (PROSIMY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI!)

Imię i Nazwisko: Imię ojca:

Data i miejsce urodzenia:

Adres zamieszkania:

E-mail:

Telefon: Z a w ó d :

Wypełnia Zarząd SLP

Uchwałą Nr z dnia Zarządu Głównego SLP przyjęto
Pana/Panią w poczet członków SLP.

Wprowadzono do rejestru Członków SLP pod Nr

.....

data

(podpis Zarządu SLP)

Nazwa: **Stowarzyszenie Ławników Polskich**

Adres: 01-401 Warszawa, ul. Górczewska 84/86 lok. 9

e-mail: stow.lawnikow.polskich@gmail.com

KRS: **0 0 0 0 7 7 7 0 6 8** NIP: **6312684767**

Nr konta: **44 1600 1172 1824 2235 1000 0001**

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

W związku z wstąpieniem w poczet członków „Stowarzyszenia Ławników Polskich”, wyrażam świadomą i dobrowolną zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych obejmujących:

Imię i nazwisko:.....

Adres zamieszkania:.....

Telefon kontaktowy:.....

Adres e- mail:.....

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

5. Administratorem danych i Podmiotem przetwarzającym dane jest „Stowarzyszenie Ławników Polskich”

6. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu:

- prowadzenia i utrzymywania ewidencji członków Stowarzyszenia,
- informowania o działaniach i spotkaniach Stowarzyszenia,
- informowania o zapłaconych i zaległych składkach członkowskich,
- realizacji celów statutowych Stowarzyszenia określonych w Statucie.

7. Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom wyłącznie w celu kontroli, monitoringu i sprawozdawczości działań Stowarzyszenia.

8. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

9. Niniejszą zgodę mogę wycofać w dowolnym momencie, zgłaszając swoje żądanie do Zarządu Stowarzyszenia, aczkolwiek zdaję sobie sprawę, że wiązać się to będzie z Wykluczeniem mnie z grona członków Stowarzyszenia.

10. Wyrażam zgodę na nieograniczone czasowo wykorzystanie na stronie internetowej oraz w mediach społecznościowych mojego wizerunku:

w formie f o t o g r a f i i ,

w formie ujawnienia mojego imienia i nazwiska,

w celu dokumentowania i promowania działalności statutowej Stowarzyszenia Ławników Polskich.

.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS