

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Deklaruję chęć przystąpienia do **Polskiego Towarzystwa Farmacji Klinicznej (PTFK)**. Oświadczam, że znany jest mi Statut PTFK i zobowiązuję się do jego przestrzegania oraz w pełni akceptuję treść jego postanowień. Jednocześnie zobowiązuję się do regularnego opłacania składek członkowskich.

Imię: Nazwisko:

Data i miejsce urodzenia:

Adres zamieszkania:

Ulica: Kod pocztowy:

Miejscowość: Telefon:

e-mail:

Miejsce pracy (pełna nazwa, adres, telefon):
.....
.....

Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów statutowych PTFK (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO)).

Jestem świadomy(a) faktu, że przysługuje mi prawo wglądu do moich danych osobowych oraz ich poprawiania lub usunięcia.

.....
(data)

.....
(podpis)

Potwierdzenie przyjęcia w poczet członków PTFK

Członkowie wprowadzający:

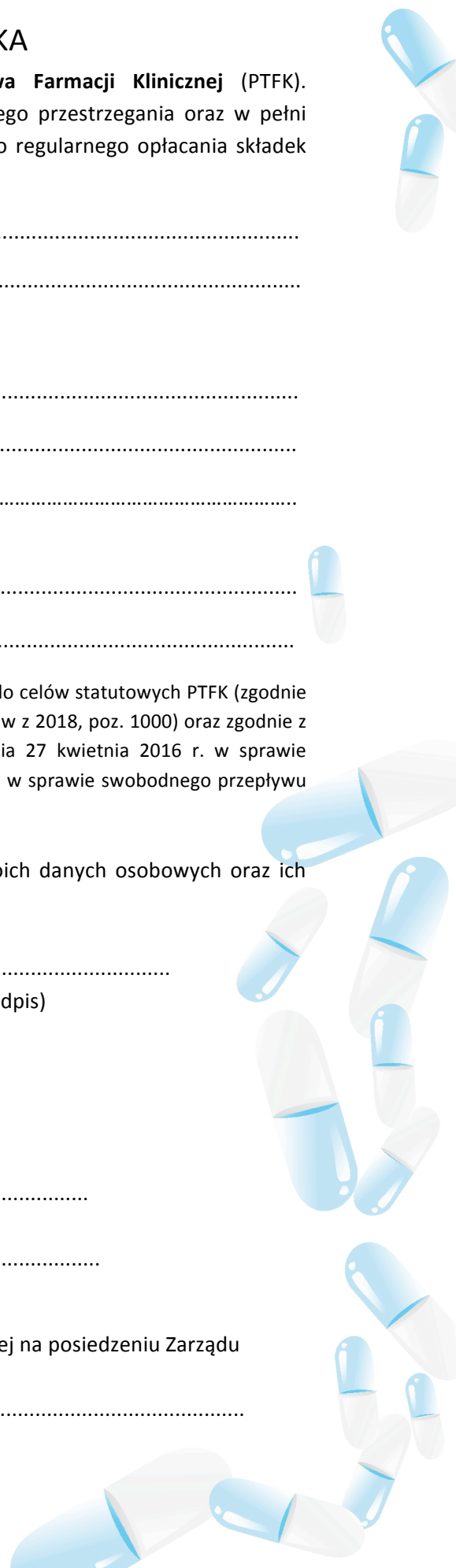
1.....
Imię i nazwisko Podpis

2.....
Imię i nazwisko Podpis

Przyjęto w poczet członków Polskiego Towarzystwa Farmacji Klinicznej na posiedzeniu Zarządu

w dniu

Za Zarząd



KLAUZULA INFORMACYJNA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

1. Administratorem danych osobowych jest Polskie Towarzystwo Farmacji Klinicznej (PTFK) z siedzibą we Wrocławiu przy ul. Borowskiej 211, wpisane do KRS prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla Wrocławia – Fabrycznej we Wrocławiu, VI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, NIP: 8992875673, REGON: 385445420.
2. Dane, które podają Państwo, wypełniając deklarację członkowską, będą przetwarzane przez PTFK w celu:
 - przyjęcia Państwa w poczet członków PTFK,
 - realizacji przez PTFK celów i zadań statutowych, w tym w celu kontaktu z członkami PTFK i wykonywania czynności organizacyjnych związanych z członkostwem (np. w celu zawiadomienia o zwołaniu Walnego Zebrania Członków).
3. Państwa dane przetwarzamy, ponieważ jest to niezbędne do realizacji zadań wynikających z Państwa członkostwa w Polskim Towarzystwie Farmacji Klinicznej i do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów, które są realizowane przez Towarzystwo (do realizacji celów statutowych, podejmowania określonych w statucie działań na rzecz członków oraz do dochodzenia należnych składek członkowskich).
4. W każdym czasie mogą Państwo żądać od Administratora dostępu do Państwa danych osobowych oraz ich skorygowania lub usunięcia. W ostatnim przypadku decyzja ta skutkuje skreśleniem z listy członków PTFK.
5. Dane osobowe (imię, nazwisko, adres e-mailowy, miejsce pracy) mogą być ujawniane innym członkom PTFK lub podmiotom, które realizują w imieniu Towarzystwa określone usługi na rzecz członków, np. biuro księgowo-rachunkowe.
6. Dane nie podlegają profilowaniu, nie przetwarzamy danych w sposób zautomatyzowany.

