

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA



Wojewódzki Związek
Pszczelarzy w Łodzi

99-130 Łódź, ul. Narutowicza59, telefon/fax: 42 678 92 74, e-mail: biuro@wzp-lodz.nazwa.pl

NIP: 725-12-33-567, REG: 471290510, KRS 0000149679

1. Dane ubiegającego się o członkostwo

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|----------------|--|---|---|---|---|---|---|--|---|--|--|---|---|---|---|--|---|---|--|---|---|
| Nazwisko | | Imię/imiona | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Miejsce urodzenia | | Data urodzenia | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td>-</td><td></td><td></td><td>-</td><td></td><td></td></tr><tr><td>R</td><td>R</td><td>R</td><td>R</td><td></td><td>M</td><td>M</td><td></td><td>D</td><td>D</td></tr></table> | | | | | - | | | - | | | R | R | R | R | | M | M | | D | D |
| | | | | - | | | - | | | | | | | | | | | | | | | | |
| R | R | R | R | | M | M | | D | D | | | | | | | | | | | | | | |
| Adres zamieszkania | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Adres do korespondencji jeżeli jest inny niż zamieszkania | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Numer PESEL | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Numer telefonu | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| adres e-mail | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Kwalifikacje pszczelarskie (pszczelarz, mistrz pszczelarski, technik pszczelarz) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Adres pasieki/adresy pasiek | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Liczba rodzin pszczelich (łącznie i dla poszczególnych pasiek np. 35=10+20+5) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Typ pasieki (stacjonarna/wędrowna) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nr weterynaryjny pasieki | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nr weterynaryjny Sprzedaży | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Bezpośredniej lub RHD | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Przynależność do innych organizacji pszczelarskich (nazwa, adres) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

2. Deklaracja ubiegającego się o członkostwo

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Wojewódzkiego Związku Pszczelarzy w Łodzi – Rejonowe Koło Pszczelarzy/Stowarzyszenie Oświadczam, że zapoznałem(am) się ze Statutem Wojewódzkiego Związku Pszczelarzy w Łodzi i zobowiązuję się do jego przestrzegania i aktywnego uczestnictwa w działalności Koła.

Wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszej Deklaracji na potrzeby realizacji celów statutowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133 poz. 883).

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych drogą elektroniczną przez Wojewódzki Związek Pszczelarzy w Łodzi w celu pośredniczenia w refundacji kosztów, poniesionych w ramach realizacji mechanizmu Wsparcie Produktów Pszczelich realizowanych przez ARiMR zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych; (tekst jednolity: Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 ze zm.).

Przyjmuję do wiadomości, że na podstawie art.32 ustawy o ochronie danych osobowych mam prawo do dostępu treści danych osobowych, ich poprawienia, prawo uzyskania informacji o celu, zakresie i sposobie przetwarzania danych osobowych, prawo wniesienia pisemnego umotywowanego żądania zaprzestania dalszego przetwarzania danych osobowych. Dane nie będą udostępniane podmiotom innym, niż upoważnione na podstawie przepisów prawa.

Oświadczam, że powyższe dane przekazuję dobrowolnie i że zostałem(am) poinformowany(na) o prawie do wglądu i ich poprawiania.

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|-----------------|
| | | | | - | | | - | | | |
| R | R | R | R | | M | M | | D | D | Czytelny podpis |

Wyrażam zgodę na zawiadamianie mnie o terminie, miejscu i porządku obrad walnego zebrania członków Rejonowego Koła Pszczelarzy/Stowarzyszenia..... za pośrednictwem poczty elektronicznej na podany adres e-mail lub strony internetowej Rejonowego Koła Pszczelarzy lub Wojewódzkiego Związku Pszczelarzy w Łodzi.

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|-----------------|
| | | | | - | | | - | | | |
| R | R | R | R | | M | M | | D | D | Czytelny podpis |

Oświadczam, że nie należę do żadnego innego Koła Pszczelarzy/Stowarzyszenia działającego w ramach WZP w Łodzi i nie mam względem żadnego z Kół/Stowarzyszeń zadłużenia w opłaceniu składek członkowskich.

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|-----------------|
| | | | | - | | | - | | | |
| R | R | R | R | | M | M | | D | D | Czytelny podpis |

3. Decyzja Zarządu Rejonowego Koła Pszczelarzy/Stowarzyszenia

Uchwałą Nr z dniaZarządu Rejonowego Koła Pszczelarzy/Stowarzyszenia

w przyjęto w poczet członków Wojewódzkiego Związku Pszczelarzy w Łodzi

Pana/panią.....Wydano legitymację nr

| | | | | | | | | | | |
|----------------------------|--|---|---|---|---|---|---|--|---|---|
| | Podpisy i pieczętki imienne | | | | | | | | | |
| | Prezes Zarządu RKP/Stowarzyszenia..... | | | | | | | | | |
| | Sekretarz Zarządu RKP/Stowarzyszenia | | | | | | | | | |
| Pieczęć RKP/Stowarzyszenia | | | | | | | | | | |
| Miejscowość | | | | | | | | | | |
| Data | | | | | | | | | | |
| | | | | | - | | | | | |
| | R | R | R | R | | M | M | | D | D |