



CECH RZEMIOSŁ RÓŻNYCH I PRZEDSIĘBIORCÓW W GRYFINIE

DEKLARACJA

Wyrażam akces na przystąpienie do Cechu Rzemiosł Różnych i Przedsiębiorców w Gryfinie na zasadzie dobrowolności.

.....
imię i nazwisko – nazwa firmy

.....
adres firmy, numer telefonu

Zobowiązuje się do przestrzegania zasad wynikających z przynależności do Cechu zawartych w Statucie Cechu.

.....
data

.....
podpis

Decyzja Zarządu Cechu o przyjęcie w poczet członków

Uchwała Zarządu Nr..... z dnia.....

.....
podpis

Klauzula informacyjna dla członków Cechu Rzemiosł Różnych i Przedsiębiorców w Gryfinie

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych – RODO, GDPR) informujemy, że:

1. Administratorem państwa danych osobowych jest Cech Rzemiosł Różnych i Przedsiębiorców z siedzibą w Gryfinie przy ul. Szczecińskiej 19-19A, tel.: 91 416 25 17, e-mail: biuro@cechgryfino.pl
2. Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji zadań statutowych
3. Państwa dane osobowe będą przetwarzane do czasu spełnienia obowiązków wynikających z przepisów prawa.
4. Posiadają Państwo prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie.
5. Przysługuje Państwu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzasadnione jest, że Państwa dane osobowe przetwarzane są przez administratora niezgodnie z ogólnym rozporządzeniem o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
6. Dane udostępnione przez Państwa nie będą podlegały profilowaniu.
7. Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
8. **Podanie danych jest dobrowolne, lecz niezbędne do realizacji celu, tj. członkostwa w Cechu**
W przypadku niepodania danych nie będzie możliwe zrealizowanie na Państwa rzecz zadań wynikających ze statutu Cechu

Dane firmy

Nazwa firmy.....

NIP.....

Regon.....

Adres firmy

Miejscowość

Ulica i nr domu.....

Kod pocztowy

Poczta.....

Telefon.....

Tel. komórkowy.....

E- mail.....

Adres strony www.

Dane osobowe

Nazwisko i imię.....

Data urodzenia.....

Miejsce urodzenia.....

Imię ojca.....

Imię matki.....

Funkcje w firmie.....

PESEL.....

Adres zamieszkania

Miejscowość

Ulica i nr domu.....

Kod pocztowy

Poczta.....

Telefon.....

Kwalifikacje zawodowe

Rodzaj kwalifikacji (1)

Nr dokumentu potwierdzającego

Data wydania kwalifikacji

Wydany przez

Rodzaj kwalifikacji (2)

Nr dokumentu potwierdzającego

Data wydania kwalifikacji

Wydany przez

Rodzaj kwalifikacji (3)

Nr dokumentu potwierdzającego

Data wydania kwalifikacji

Wydany przez

Uprawnienia (pedagogiczne)

Rodzaj uprawnienia.....

Nr dokumentu potwierdzającego.....

Data wydania uprawnienia.....

Wydany przez

DEKLARACJA

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Cechu Rzemiosł Różnych i Przedsiębiorców w Gryfinie. Zobowiązuję się do przestrzegania zasad statutowych, zasad etyki zawodowej i realizowania ich w pracy zawodowej i społecznej, oraz podporządkowania się Uchwałom Walnego Zgromadzenia i Zarządu Cechu.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich powyższych danych osobowych na potrzeby prawidłowej realizacji zadań statutowych zgodnie z pkt. 2 Klauzuli informacyjnej dla członków Cechu oraz Art. 6 ust. 1 lit. b i c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

.....
podpis

Załączniki – ksero:

1. Wpis do CEIDG/ KRS
2. Zaświadczenie dot:
 - ~ Kwalifikacji zawodowych
 - ~ pedagogicznych