**DEKLARACJA CZŁONKOWSKA**

**Związku Hodowców Koników Polskich w Warszawie**

**(członka zwyczajnego)**

Imię i nazwisko:…………………………………………………………………………….

Adres zamieszkania:

Miejscowość: …………………………………………………

Ulica i nr domu: ………………………………………………

Kod i urząd pocztowy: ……………………………………….

Gmina: ………………………………………

Powiat: ………………………………………

Województwo: ………………………………

Telefony: stacjonarny: ……………………………kom. …………………………………..

Adres e-mail: …………………………………………………..

**Po nadaniu członkostwa przez Zarząd Związku Hodowców Koników Polskich, jako członek Związku zobowiązuję się do:**

**- przestrzegania postanowień statutu Związku,**

**- regulaminów i uchwał władz Związku oraz PZHK,**

**- przestrzegania zasad „Programu hodowli koni rasy konik polski”**

**- wpłacania ustalonych składek (konto PKO BP nr 84 1020 4753 0000 0102 0063 9070)**

**- aktywnego uczestnictwa w pracach Związku, imprezach i spotkaniach.**

**Wyrażam zgodę na wykorzystanie moich danych osobowych do celów związanych z działalnością Związku.**

***Data: …………………………….. Podpis: ……………………………………***

Dobrowolne informacje uzupełniające:

Liczba utrzymywanych koni: koników polskich koni innych ras (podać jakich)

Ogierów ………………… …………………………………

Klaczy ………………… …………………........................

Wałachów ………………… …………………………………

Źrebiąt i młodzieży ………………… …………………………………

**Stosowany system utrzymania koników (zaznaczyć krzyżykiem):**

***Stajenny:***

**uwiązowy: ………**

**boksowy: ………..**

**wolnowybiegowy (stajnia ze stałym dostępem do wybiegu): ………**

***Bezstajenny* (półnaturalny): ……..**

***Rezerwatowy* (naturalny): ……......**

**Wypełnioną i podpisaną deklarację przesłać na adres: Związek Hodowców Koników Polskich, ul. Koszykowa 60/62/16, 00-673 Warszawa lub jako skan drogą mailową:** [**marta.siemieniuch@gmail.com**](mailto:marta.siemieniuch@gmail.com)

Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku 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 osobowych), zwanym dalej „RODO”, ZHKP informuje, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Związek Hodowców Koników Polskich, ul. Koszykowa 60/62/16, 10-673 Warszawa.
2. **Cele oraz podstawy prawne przetwarzania danych osobowych:** Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celach związanych z zawarciem i wykonaniem umowy, wypełniania obowiązków i wykonywania szczególnych praw przez Administratora lub osobę, której dane dotyczą, w dziedzinie zabezpieczenia społecznego i ochrony socjalnej, profilaktyki zdrowotnej lub medycyny pracy oraz innych obowiązków ciążących na Administratorze (np. związanych z rachunkowością), ewentualnie w celach informacyjnych oraz promocji i budowy wizerunku Administratora. Podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. a, b, c i art. 9 ust. 2 lit. a, b i h RODO oraz inne akty prawne, w szczególności ustawa z dnia 23 kwietnia 1964 r. - Kodeks cywilny, ustawa z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych wraz z aktami wykonawczymi.

………………………………………………….

Data i czytelny podpis

**……………………………………………………………………………………………………………………….**

**Data przyjęcia deklaracji przez zarząd Związku Hodowców Koników Polskich oznaczająca nadanie członkostwa w ZHKP, potwierdzonego podpisem prezesa lub v-prezesa ZHKP**