

**Polskie Towarzystwo Mukowiscydozy**  
**SZPZOZ im. Dzieci Warszawy**  
w Dziekanowie Leśnym  
ul. M. Konopnickiej 65  
05-092 Łomianki  
nr konta: 54 1160 2202 0000 0001 0043 3438  
www.pcfs.pl

**Zarząd:**  
**SZPZOZ im. Dzieci Warszawy**  
w Dziekanowie Leśnym  
ul. M. Konopnickiej 65  
05-092 Łomianki  
mail: ptm@imid.med.pl

## **DEKLARACJA CZŁONKOWSKA**

Imię: ..... Nazwisko: .....

Tytuł: ..... Zawód: .....

Data urodzenia: ..... Specjalizacja:.....

Miejsce pracy (wraz z adresem): .....

.....

.....

Adres do korespondencji: .....

.....

Telefon kontaktowy: .....

Fax: ..... E-mail: .....

**Oświadczam, że zapoznałem się ze Statutem Polskiego Towarzystwa Mukowiscydozy (PTM)**  
(tekst Statutu jest dostępny na stronie internetowej [www.pcfs.pl](http://www.pcfs.pl) oraz w siedzibie Zarządu).

**Oświadczam, że jestem osobą pełnoletnią** (niepotrzebne skreślić):

- 1 zaangażowaną zawodowo w opiekę nad chorymi na mukowiscydozę
- 2 zaangażowaną zawodowo w badania naukowe nad mukowiscydozą

**Zobowiązuję się do:**

- 1) przestrzegania postanowień Statutu, regulaminów oraz uchwał władz PTM,
- 2) aktywnego uczestnictwa w realizacji celów PTM,
- 3) uczestniczenia w zebraniach i zjazdach organizowanych przez PTM,
- 4) postępowania zgodnego z zasadami etyki zawodowej i koleżeństwa w stosunkach między członkami i nie naruszania solidarności organizacyjnej
- 5) regularnego opłacania składek członkowskich

**Potwierdzam zgodność z prawdą powyższych danych i proszę o przyjęcie w poczet członków Polskiego Towarzystwa Mukowiscydozy**

data: ..... czytelny podpis:.....

Zgodnie z przepisami Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych Osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (dalej: „RODO”) niniejszym informujemy, że Administratorem danych osobowych podanych w powyższej deklaracji członkowskiej jest Polskie Towarzystwo Mukowiscydozy z siedzibą w Dziekanowie Leśnym, SZPZOZ im. Dzieci Warszawy, ul. M. Konopnickiej 65, 05-092 Łomianki. Dane są zbierane dla celów rekrutacji oraz realizacji statutowych zadań Towarzystwa. Podstawą prawną przetwarzania danych jest Pani/Pana dobrowolna zgoda (art. 6 ust. 1 lit. a. RODO). Przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych w dowolnym momencie, co pozostaje bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody

przed jej cofnięciem. Dane będą przetwarzane aż do cofnięcia zgody, nie dłużej jednak niż do utraty statusu członka Towarzystwa. Ponadto, przysługuje Panu/Pani prawo do: (i) uzyskania informacji na temat przetwarzania danych osobowych, w tym o kategoriach przetwarzanych danych i ewentualnych odbiorcach danych osobowych, (ii) żądania skorygowania nieprawidłowych danych osobowych lub uzupełnienia niekompletnych osobowych, (iii) żądania usunięcia danych osobowych, (iv) żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych, – jeżeli spełnione zostaną wymogi prawne uzasadniające takie ograniczenie. (v) przenoszenia danych osobowych – poprzez otrzymanie ich od administratora w formie umożliwiającej ich przekazanie wybranemu przez uczestnika podmiotowi trzeciemu, (vi) złożenia skargi do organu nadzorczego (Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych) w przypadku stwierdzenia, że dane osobowe są przetwarzane sprzecznie z prawem. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do przyjęcia w poczet członków Towarzystwa.

.....  
(data i czytelny podpis)