**DEKLARACJA CZŁONKOWSKA OGÓLNOPOLSKIEGO ZWIĄZKU ZAWODOWEGO AKUPUNKTURZYSTÓW I TERAPEUTÓW MEDYCYNY CHIŃSKIEJ**

Imię i Nazwisko: ………………………………………………………………………………………….…

Adres: …………………………………………………………………………………………………….……..

……………………………………………………………………………………………………………………

Miejsce pracy: …………………………………………………………………………………….……….…

………………………………………………………………………………………………………………….…

Telefon: …..…………………………………………………………………………………………………….

E-mail: ….…………………………………………………………………………………………………….…

…..………………………………………..……………………..

(czytelny podpis)

PRZYJĘTY (A) DO ORGANIZACJI   
Ogólnopolski Związek Zawodowy Akupunkturzystów i Terapeutów Medycyny Chińskiej

dnia ……….……….………………….

Ogólnopolski Związek Zawodowy Akupunkturzystów i Terapeutów Medycyny Chińskiej z siedzibą w Krakowie jako administrator danych osobowych gromadzi Państwa dane osobowe uzyskane przez Zarząd Związku podczas podpisywania deklaracji członkowskiej oraz w trakcie przynależności do Związku Zawodowego, w szczególności:   
imię (imiona) i nazwisko, płeć, adres e-mail, adres do kontaktu, telefon, zakład pracy

Oświadczam, iż zobowiązuję się do przestrzegania Statutu Związku Zawodowego Związkowa Alternatywa, którego oddziałem z osobowością prawną jest Ogólnopolski Związek Zawodowy Akupunkturzystów i Terapeutów Medycyny Chińskiej (OZZATMC) z siedzibą w Krakowie oraz do przestrzegania Regulaminu OZZATMC, w tym do regularnego opłacania składek członkowskich.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów statutowych Związku zgodnie z przepisami Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 14 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).

Szczegółowe zasady dotyczące ochrony danych osobowych znajdują się na stronie: www.ozzatmc.org.pl.