



Koło Pszczelarzy w Piasecznie

„Pszczółki to nasze hobby i pasja”

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Ja, niżej podpisany(a)

NAZWISKO I IMIĘ (IMIONA) DRUKOWANYMI LITERAMI

proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Koła Pszczelarzy w Piasecznie należącego do Mazowieckiego Związku Pszczelarzy w Warszawie.

Oświadczam, że zapoznałem(am) się ze Statutem Mazowieckiego Związku Pszczelarzy i Regulaminem Koła Pszczelarzy w Piasecznie i zobowiązuję się do ich przestrzegania i aktywnego uczestnictwa w działalności Koła.

DANE OSOBOWE:

1.	Nazwisko i imię (imiona)	
2.	Data i miejsce urodzenia	
3.	Nr ewidencyjny - PESEL	
4.	Adres zamieszkania	
5.	Telefon kontaktowy	
6.	E-mail	

DANE PASIEKI:

1.	Adres pasieki	
	Miejscowość / Gmina	
	Ulica, nr domu lub dz. ew.	
	Powiat	
2.	Liczba pni pszczelich w pasiece:	
3.	Pasieka wpisana/zgłoszona* do rejestru powiatowego lekarza weterynarii w:	
4.	Weterynaryjny nr Identyfikacyjny	
5.	Nr ewidencji producentów (EP)	
6.	Nr RHD(Rolniczy Handel Detaliczny)	
7.	Nr SB(Sprzedaż Bezpośrednia)	
8.	Przynależność do innych organizacji pszczelarskich	
9.	Osoby wprowadzające	

Wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszej Deklaracji na potrzeby realizacji celów statutowych zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 roku oraz Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. Oświadczam, że powyższe dane przekazuję dobrowolnie i że zostałem(am) poinformowany(na) o prawie do wglądu i ich poprawiania.

_____, ____/____/20____, _____

miejscowość

data

własnoręczny podpis

* (niepotrzebne skreślić)

Oświadczenia i zgody

Wysyłając ten formularz, zgadzasz się na to, aby Mazowiecki Związek Pszczelarzy (MZP) oraz Koło Pszczelarzy w Piasecznie przetwarzały Twoje dane osobowe. Twoje dane są nam potrzebne w konkretnym celu:

- Przyjęcie Twojej deklaracji członkowskiej oraz wpisanie Cię w poczet członków Koła.
- Prowadzenie rejestru członków oraz realizacja naszych działań statutowych.

Masz prawo wglądu do swoich danych, ich poprawiania, a także usunięcia. Wycofanie zgody jest możliwe w dowolnym momencie. Pełne informacje o tym, jak przetwarzamy Twoje dane i jakie masz prawa, znajdziesz w dokumencie "Klauzula informacyjna MZP".

Zgoda na komunikację marketingową:

7

Zgodność danych:

Informacje o płatności

Składki członkowskie:

- **Wpisowe** (nowy członek, opłata jednorazowa): 100 zł
- **Składka członkowska** (roczna): 40 zł
- **Składka ulowa** (roczna): 3 zł x ilość posiadanych uli.

Prosimy o dokonanie wpłaty na poniższe konto bankowe:

58 2030 0045 1110 0000 0398 3530

W tytule przelewu prosimy wpisać: "Składka, Imię Nazwisko, liczba pni"

Wypełnioną deklarację można dostarczyć w jeden z poniższych sposobów:

-  **E-mailem:** Wyślij skan lub czytelne zdjęcie na adres:
sekretarz.kolapiaseczno@gmail.com
-  **Osobiście:** Przynieś wydrukowany dokument na jedno z
naszych spotkań. **Sprawdź najbliższy termin.**

_____, ____/____/20____, _____
miejscowość data własnoręczny podpis