**DEKLARACJA**

Niniejszym deklaruję członkostwo w Klubie Buldoga Angielskiego Związku Kynologicznego w Polsce
(z władzami wybieralnymi) i wyrażam zgodę na przyjęcie niniejszej deklaracji i reprezentowanie mnie przez Zarząd Klubu w osobach:

Przewodniczący Klubu BA w Polsce: Katarzyna Sosnowska
Skarbnik: Monika Biernacik
Sekretarz: Joanna Bąk
Członek Zarządu: Karolina Chmura
Członek Zarządu: Robert Krawiec

Imię i Nazwisko: .................................Adres: ..............................................Telefon: .................................. E-mail: .............................

Oświadczam, że jestem członkiem Związku Kynologicznego w Polsce Oddział w ............................., mam opłaconą składkę za rok bieżący i dodaję, że nie jestem zawieszony/a w prawach członka mocą uchwały Zarządu Oddziału, ani mocą orzeczenia Sądu Koleżeńskiego.

Oświadczam, że jest mi znany Regulamin Klubu Rasy (grupy ras) ZKwP i akceptuję jego postanowienia.

Zobowiązuję się przestrzegać regulaminu wewnętrznego Klubu, zatwierdzonego przez Zarząd Główny ZKwP i opłacać w terminie składkę członkowską w wysokości 60,00 zł rocznie na rachunek bankowy nr
84 1240 6768 1111 0010 9937 2522

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz powierzonych Klubowi danych hodowlanych wyłącznie dla potrzeb niezbędnych do działalności Klubu i na zasadach przyjętych przez Związek Kynologiczny w Polsce dla potrzeb realizacji wymogów 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”).

Oświadczam, że zostałem/-am poinformowany/-a o tym, że: administratorem danych osobowych jest Zarząd Główny Związku Kynologicznego w Polsce, że przysługuje mi prawo dostępu do treści moich danych oraz prawo ich poprawiania i że podanie danych osobowych zawartych w niniejszej deklaracji jest dobrowolne.

...................................................................... .......................................................................

czytelny podpis data