**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: Joanna Bąk
Skarbnik: Monika Biernacik
Sekretarz: Małgorzata Żurowska
Członek Zarządu: Katarzyna Sosnowska
Członek Zarządu: Krzysztof Kradziecki

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 70,00 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