

Wniosek o przyjęcie w poczet członków Polskiego Towarzystwa Wakcynologii *

1. Nazwisko: _____

2. Imię/imiona: _____

3. Data urodzenia: _____

4. Adres:

Ulica: _____

Miejscowość: _____

Numer domu/mieszkania: _____

Telefon: _____

Kod pocztowy: _____

E-mail: _____

5. Zawód: _____

Specjalność: _____

6. Data złożenia wniosku: _____

7. Data wpłaty składki członkowskiej: _____

8. Zostałam/-em poinformowany o zakresie i celach przetwarzania moich danych osobowych przez Polskie Towarzystwo Wakcynologii.

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu przesyłania czasopisma „Medycyna Praktyczna – Szczepienia”.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu przesyłania Biuletynu Informacyjnego Polskiego Towarzystwa Wakcynologii.

data

podpis

* Wniosek należy wypełnić czytelnie DRUKOWANYMI literami lub elektronicznie (wypełniając plik word), podpisać i przesłać skan na listy@ptwalc.org.pl lub listem na adres:

Polskie Towarzystwo Wakcynologii
Wojewódzki Szpital Zakaźny
ul. Wolska 37
01-201 Warszawa

Klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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) (Dz. Urz. UE L 119, s. 1) - dalej: „RODO” - informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Polskie Towarzystwo Wakcynologii** z siedzibą w Warszawie, 01-201 Warszawa, ul. Wolska 37.
2. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji prawnie uzasadnionego interesu administratora, polegającego na konieczności utrzymywania relacji wynikających z Pana/Pani członkostwa w Polskim Towarzystwie Wakcynologii oraz konieczności wypełniania związanych z tym praw i obowiązków statutowych, a za Pani/Pana zgodą w celu przesyłania Biuletynu Informacyjnego (Newslettera) Polskiego Towarzystwa Wakcynologii oraz czasopisma „Medycyna Praktyczna - Szczepienia”.
3. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, ale konieczne dla utrzymywania relacji wynikających z Pana/Pani członkostwa w Polskim Towarzystwie Wakcynologii.
4. Podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. a) i f) RODO.
5. Pani/Pana dane osobowe będą udostępniane jedynie osobom upoważnionym przez administratora (pracownikom lub współpracownikom), wydawcy czasopisma „Medycyna Praktyczna - Szczepienia”, podmiotom świadczącym na rzecz administratora usługi prawne, rachunkowe, podatkowe, informatyczne, a także sądom i organom administracji lub władzy publicznej, którym administrator ma obowiązek udostępniać dane zgodnie z obowiązującymi przepisami.
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres Pana/Pani członkostwa w Polskim Towarzystwie Wakcynologii, a w przypadku gdy podstawą przetwarzania danych osobowych jest Pana/Pani zgoda - przez okres obowiązywania zgody.
7. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody na ich przetwarzanie w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody wyrażonej przed jej cofnięciem – z zastrzeżeniem sytuacji, gdy z uwagi na obowiązujące przepisy prawne administrator zobowiązany jest do dalszego przetwarzania danych osobowych.
8. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, w przypadku uznania, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza postanowienia RODO.
9. Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, jak również nie będą podlegały profilowaniu.
10. W sprawach związanych z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych można kontaktować się pod adresem e-mail: listy@ptwakc.org.pl.

data

podpis