**DEKLARACJA CZŁONKOWSKA (członek wspierający)**

**osoba fizyczna**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Data i miejsce urodzenia/PESEL |  |
| Adres |  |
| Adres e-mail |  |
| Telefon kontaktowy |  |

 **osoba prawna lub jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa (firma) |  |
| Imię i nazwisko reprezentanta firmy |  |
| Numer NIP i REGON |  |
| Adres siedziby |  |
| Telefon kontaktowy/ Adres e-mail |  |
| Imię i nazwisko przedstawiciela |  |
| Telefon i e-mail przedstawiciela |  |

Proszę o przyjęcie w poczet członków Polskiego Stowarzyszenia Inwentaryzatorów Muzealnych jako członka wspierającego. Oświadczam, że znane mi są zapisy statutu i regulaminu członków wspierających PSIM i zobowiązuję się stosować do ich zapisów, a także do pozostałych regulaminów wewnętrznych i uchwał Walnego Zebrania Członków. Zobowiązuję się do aktywnego uczestnictwa w działalności Stowarzyszenia, a także dbania o jego dobre imię.

Deklaruję opłacanie składki członkowskiej rocznej w wysokości \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ oraz/lub wspieranie działalności Stowarzyszenia w następujący sposób:

Wsparcie merytoryczne z określeniem zakresu udzielanego wsparcia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych przez Polskie Stowarzyszenie Inwentaryzatorów Muzealnych (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2016, poz. 922), oraz aktami wykonawczymi do Ustawy i Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady UE z dnia 27 kwietnia 2016 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) w celach związanych z działalnością statutową Stowarzyszenia.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| *(miejscowość, data)* | *(pieczątka)* |  *(własnoręczny czytelny podpis)* |

Obowiązkowe załączniki: rekomendacja minimum dwóch członków PSIM.

­­­­

Decyzją Zarządu Stowarzyszenia z dnia ................................... przyjęto Panią/Pana / Firmę\* reprezentowaną przez Panią/Pana ..................................................................... w poczet członków wspierających Polskiego Stowarzyszenia Inwentaryzatorów Muzealnych i wpisano do rejestru członków wspierających pod nr....................

W imieniu Zarządu Stowarzyszenia