



## **DEKLARACJA CZŁONKOWSKA**

**Nazwisko i imię:** .....

**Numer licencji zawodowej:**.....

**Telefony kontaktowe:** .....

**Adres do korespondencji:** .....

**Adres e-mail:** .....

**Strona www :**.....

Ja, niżej podpisany/a, deklaruję chęć przystąpienia do Polskiego Stowarzyszenia Zarządców Nieruchomości z siedzibą w Warszawie.

Oświadczam, że zapoznałem/am się ze Statutem PSZN, Kodeksem Etyki Zawodowej oraz standardami zawodowymi i zobowiązuję się do przestrzegania obowiązków wynikających z tych dokumentów, a także do aktywnego uczestnictwa w działalności Stowarzyszenia.

Deklaruję wpłatę kwoty **200 zł** (słownie: dwieście złotych) tytułem wpisowego oraz terminowe opłacanie składek członkowskich w wysokości **50 zł** ustalonej przez Walne Zebranie PSZN.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszej deklaracji przez Polskie Stowarzyszenie Zarządców Nieruchomości, które poinformowało mnie, że:

1. Administratorem moich danych osobowych jest PSZN z siedzibą w Warszawie i mogę się z nim skontaktować listownie pod adresem pl. Grzybowski 10 lok. 31, 00—104 Warszawa, przez maila: [biuro@polski-zaradca.pl](mailto:biuro@polski-zaradca.pl), oraz telefonicznie pod numerem (+48) 882 081 136.
2. Moje dane osobowe będą przetwarzane tylko dla potrzeb związanych z działalnością PSZN w Warszawie.
3. Podstawą przetwarzania danych osobowych jest moja zgoda na przetwarzanie danych osobowych.
4. Podane przeze mnie informacje zostały podane dobrowolnie i są warunkiem członkostwa w PSZN.
5. Moje dane będą przetwarzane w czasie trwania mojej przynależności do PSZN, a po tym czasie mogą być przetwarzane jedynie przez okres przedawnienia ewentualnych roszczeń.
6. Mam prawo do żądania dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do przenoszenia swoich danych oraz wniesienia skargi do organu nadzorczego.
7. Mam prawo do cofnięcia udzielonej zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

Data: .....

Podpis:.....



Osoby wprowadzające:

1. Nazwisko i imię: \_\_\_\_\_ podpis:.....

2. Nazwisko i imię: \_\_\_\_\_ podpis:.....

**Decyzja Zarządu PSZN:**

a) pozytywna

b) negatywna

.....

.....

.....

Data uzyskania członkostwa: .....

