

Deklaracja Członkowska

Do Zarządu Polskiego Towarzystwa Ekonomiki Zdrowia

Uprzejmie proszę o przyznanie mi statusu członka zwyczajnego Polskiego Towarzystwa Ekonomiki Zdrowia.

Dane teleadresowe:

| | | |
|--|-------------------------|--|
| | Imię | |
| | Nazwisko | |
| | Stopień i tytuł naukowy | |
| | Adres do korespondencji | |
| | Adres e-mail | |
| | Telefon | |

Wykształcenie:

| | |
|----|---|
| | Ukończone Studia: wydział, rok ukończenia |
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |

Praca:

| | |
|----|--------------------------|
| | Nazwa, adres, stanowisko |
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |

Klauzula informacyjna:

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Polskie Towarzystwo Ekonomiki Zdrowia z siedzibą w Warszawie, przy ul. Żwirki i Wigury 81, zwane dalej PTEZ.

Administrator nie wyznaczył Inspektora Ochrony Danych.

Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) - c) RODO w celu realizacji zadań wynikających ze [Statutu PTEZ](#).

PTEZ jest uprawnione do przekazywania Pani/Pana danych osobowych podmiotom trzecim (zwanym dalej: podwykonawcami) w celu i w zakresie koniecznym do prawidłowego i należytego wykonania statutowych zadań na podstawie umowy o powierzeniu przetwarzania danych osobowych zawartej pomiędzy PTEZ a podwykonawcami. Ponadto PTEZ jest zobowiązane do przekazywania danych

osobowych na podstawie bezwzględnie obowiązujących przepisów prawa, w tym na żądanie uprawnionych sądów, organów i instytucji.

Pani/Pana dane osobowe, co do zasady nie są przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy (EOG). Przekazanie Pani/Pana danych osobowych poza obszar EOG i do organizacji międzynarodowych może jednak nastąpić w sytuacji, gdy realizacja statutowych zadań PTEZ będzie wymagała udziału podwykonawców, posiadających siedziby poza obszarem EOG.

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres trwania członkostwa w PTEZ, w związku z którym Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane, a po tym okresie do dnia upływu terminu przedawnienia roszczeń z tytułu członkostwa w PTEZ. Natomiast Pani/Pana dane osobowe utrwalone w dokumentacji księgowej będą przechowywane przez okres wskazany w obowiązujących przepisach prawa.

Z zastrzeżeniem ograniczeń wynikających z RODO i innych przepisów prawa, posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu, a także prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie wyrażonej przez Panią/Pana zgody. Zgodę można odwołać, poprzez wysłanie stosownej wiadomości e-mail na adres: ptez@wum.edu.pl.

Ponadto ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzoru w rozumieniu RODO, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO.

W zakresie niezbędnym do wykonania zawartej przez PTEZ umowy o świadczenie usług oferowanych przez PTEZ, a także w zakresie niezbędnym do podjęcia przez PTEZ działań na Pani/Pana żądanie oraz w zakresie niezbędnym do wypełnienia ciążącego na PTEZ obowiązku prawnego - przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych następuje na podstawie przepisu prawa tj. art. 6 ust. 1 lit. b) oraz lit. c) RODO, bez konieczności wyrażenia przez Panią/Pana zgody na przetwarzanie danych osobowych. W pozostałym zakresie podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne.

Oświadczenie:

Oświadczam, że treść Statutu Polskiego Towarzystwa Ekonomiki Zdrowia jest mi znana oraz w pełni zgadzam się z jego postanowieniami. Zobowiązuję się przestrzegania zasad statutu oraz do aktywnego uczestnictwa w Stowarzyszeniu i działania na jego rzecz.

Jednocześnie wyrażam zgodę na wykorzystanie moich danych osobowych dla celów statutowych, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku 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).

.....

Miejscowość, data

.....

Podpis

Zgłaszam chęć do uczestnictwa i pracy na rzecz sekcji:

.....

.....

.....

Podpis

Członkowie wprowadzający:

| | Imię | Nazwisko | Podpis |
|----|------|----------|--------|
| 1. | | | |
| 2. | | | |

.....

Zarząd Polskiego Towarzystwa Ekonomiki Zdrowia podczas posiedzenia w dniu
przyjął kandydaturę p.
na poczet członka Stowarzyszenia.

.....

Sekretarz

.....

Prezes