

OŚWIADCZENIE

1. Wyrażam zgodę / ~~nie wyrażam zgody~~[[1]](#footnote-1) na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych
w deklaracji w zakresie prowadzenia działalności statutowej przez Polskie Zrzeszenie Inżynierów
i Techników Sanitarnych z siedzibą w Warszawie (00-043), ul. Czackiego 3/5 i jego wewnętrzne organy (zgodnie ze Statutem Polskiego Zrzeszenia Inżynierów i Techników Sanitarnych oraz art. 4 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016). Jednocześnie oświadczam, że jestem świadomy dobrowolności podania danych oraz zostałem poinformowany o prawie do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych w dowolnym momencie,
o prawie żądania dostępu do danych, ich sprostowania, usunięcia, przenoszenia oraz o prawie do sprzeciwu wobec przetwarzania danych. Podane przeze mnie dane nie będą udostępnianie bez mojej wiedzy i zgody. Zgromadzone dane będą przetwarzane, dopóki będę Członkiem Zrzeszenia, wraz
z wystąpieniem z PZITS moje dane osobowe zostaną usunięte. Posiadam prawo złożenia skargi do organu nadzoru ochrony danych osobowych. Podane dane nie będą podlegać zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji czy profilowaniu.
2. Zwracam się z prośbą o aktualizację moich danych osobowych, w tym w szczególności:

|  |  |
| --- | --- |
| adres zamieszkania: |   |
| adres e-mail: | ……………………………………………………………………………….. |
| nr telefonu kontaktowego: | ……………………………………………………………………………….. |
| zatrudnienie: | ……………………………………………………………………………….. |
| uzyskane uprawnienia branżowe: | ……………………………………………………………………………….. |
| inne dane dotyczące działalności zawodowej: | ……………………………………………………………………………….. |
|   |

 .

|  |  |
| --- | --- |
|  | ………………………………………………………………………………….……….. |
|  | *Czytelne Imię i nazwisko, nr legitymacji członkowskiej* |
|  |  |
| …………………….……. | ………………………….. |  | ………………………………….. |
| *miejscowość* | *data* |  | *własnoręczny podpis* |

1. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)