



**Polskie Towarzystwo
Stomatologii Geriatrycznej**

„Celem działalności Towarzystwa jest promocja zdrowia jamy ustnej w populacji senioralnej, rozwój nauki z zakresu stomatologii geriatrycznej czyli gerostomatologii, propagowanie problematyki wpływu stanu zdrowia jamy ustnej na stan zdrowia ogólnego oraz jakość życia, kształtowanie optymalnych kierunków opieki stomatologicznej nad osobami starszymi, integracja środowiska, któremu bliskie są problemy zdrowotne populacji osób w starszym i podeszłym wieku”.

Statut PTSG, Rozdział II, § 7

DEKLARACJA nr.....

przystąpienia do Polskiego Towarzystwa Stomatologii Geriatrycznej (PTSG)

Polish Association of Geriatric Dentistry (PAGD) Membership – Application Form

Nazwisko (*Surname*):

Imię (*First name*):

Data i miejsce urodzenia (*Date and place of birth*):

Zawód/Specjalizacja/Specjalność (*Profession*):

Tytuł/Stopień naukowy (*Title*):

Miejsce pracy/ Stanowisko/Adres pracy (*Institution*):

Miejsce zamieszkania (*Address*):

Telefon (*Telephone*): E-mail:

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków zwyczajnych Polskiego Towarzystwa Stomatologii Geriatrycznej. Zobowiązuję się do przestrzegania Statutu PTSG, czynnego udziału w pracach Towarzystwa i regularnego opłacania składki członkowskiej.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie i przechowywanie moich danych osobowych, zawartych w niniejszej deklaracji, przez Administratora danych, którym jest PTSG, z siedzibą w Warszawie, ul. Kiwerska 33A, Nr KRS 0000784659 w celach statutowych związanych z moim członkostwem w PTSG, zgodnie z ogólnym rozporządzeniem o ochronie danych osobowych. Przyjmuję do wiadomości, że zgoda może być odwołana w każdym momencie poprzez złożenie oświadczenia woli w tym zakresie. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem wykorzystania danych przed cofnięciem takiej zgody. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.

Data (*Date*):

Podpis (*Signature*):

**KLAUZULA INFORMACYJNA RODO dla Członków
Polskiego Towarzystwa Stomatologii Geriatrycznej**

Na podstawie przepisów zawartych w art. 13 ust. 1 i ust. 2 oraz art. 14 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 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 (zwane dalej „RODO”), oraz ustawie z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2018, poz. 100), informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest stowarzyszenie: „Polskie Towarzystwo Stomatologii Geriatrycznej” z siedzibą w Warszawie, ul. Kiwerska 33A, wpisane do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz publicznych zakładów opieki zdrowotnej oraz rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego, którego akta rejestrowe znajdują się w Sądzie Rejonowym dla M. ST. Warszawy w Warszawie, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem Nr KRS 0000784659, NIP 1182193642.
2. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu prowadzenia działalności statutowej Stowarzyszenia na podstawie jego Statutu i przepisów prawa.
3. Pani/Pana dane osobowe wynikające ze złożonej deklaracji członkowskiej przetwarzane będą przez okres pozostawania członkiem Stowarzyszenia oraz po ustaniu członkostwa przez okres niezbędny dla realizacji obowiązków prawnych ciążących na Administratorze, a także ustalenia i dochodzenia ew. roszczeń.
4. Pani/Pana dane osobowe nie będą udostępniane innym podmiotom, za wyjątkiem podmiotów świadczących dla nas usługi podatkowe i rachunkowe, pomoc prawną, oraz podmiotów upoważnionych na podstawie przepisów prawa.
5. Dostęp do Pani/Pana danych posiadać będą osoby upoważnione przez Administratora do ich przetwarzania w ramach wykonywania swoich obowiązków służbowych.
6. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz (z zastrzeżeniem przepisów prawa): prawo do ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie.
7. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
8. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą poddawane profilowaniu.
9. Administrator, uwzględniając zakres przetwarzania danych osobowych i charakter PTSG oraz działając na podstawie art. 37 ust. 1 RODO, nie wyznacza inspektora ochrony danych.
10. Z Administratorem można się kontaktować poprzez adres e-mail: ptsg@ptsg.org.pl

Podpis