|  |  |
| --- | --- |
| Mitgliedskarte Nr.  Legitymacja nr |  |

**BEITRITTSERKLÄRUNG**

**als Mitglied der Deutschen Sozial-Kulturellen Gesellschaft in Breslau**

*deklaracja wstąpienia do Niemieckiego Towarzystwo Kulturalno-Społecznego we Wrocławiu*

|  |  |
| --- | --- |
| **Familienname**  *nazwisko* |  |
| **Geburtsname**  *nazwisko rodowe* |  |
| **Vorname**  *imię* |  |
| **Geburtsdatum**  *data urodzenia* |  |
| **Geburtsort, Kreis, Bezirk**  *miejsce urodzenia, powiat, województwo* |  |
| **Gegenwärtige Adresse**  *obecny adres* |  |
| **Gegenwärtiger Beruf**  *obecny zawód* |  |
| **Personalausweis / Reisepass Nr**  *Nr dowodu osobistego /paszportu* |  |
| **Telefonnummer**  *Numer telefonu* |  |
| **E-Mail Adresse**  *Adres e-mail* |  |

**ELTERN DES BEITRITTSERKLÄRERS**

*dane osobowe rodziców przystępującego*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Vater/ojciec** | | **Mutter/matka** |
| **Familienname**  *nazwisko* |  | |  |
| **Geburtsname**  *nazwisko rodowe* |  | |  |
| **Vorname**  *imię* |  | |  |
| **Geburtsdatum**  *data urodzenia* |  | |  |
| **Geburtsort, Kreise, Bezirk**  *miejsce urodzenia, powiat, województwo* |  | |  |
| **Volkszugehörigkeit**  *przynależność narodowa* |  | |  |
| **Staatsangehörigkeit vor dem 8 Mai 1945**  *obywatelstwo przed 8 maja 1945* |  | |  |
| **Staatsangehörigkeit nach dem 8 Mai 1945**  *obywatelstwo po 1945* |  | |  |
| Besondere Bemerkungen / Uwagi | |  | | |

Ich versichere, dass ich die vorstehenden Angaben nach bestem Wissen und Gewissen gemacht habe.

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Ort und Tag der Beitrittserklärung Unterschrift des Beitrittserklärers

Data i miejsce wypełnienie deklaracji Podpis deklarującego

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w deklaracji członkowskiej dla potrzeb uzyskania statusu członka Niemieckiego Towarzystwa Społeczno-Kulturalnego we Wrocławiu zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 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.

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Niemieckie Towarzystwo Kulturalno- Społeczne z siedzibą we Wrocławiu (53-151), ul. Saperów 12 .

2. Kontakt z administratorem: biuro@ntks.pl

3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w związku z Pana/Pani członkostwem w NTKS i nie będą udostępniane innym odbiorcom. Podstawą prawną przetwarzania danych jest zgoda.

4. Dane osobowe będą przetwarzane do czasu cofnięcia zgody chyba, że z innych przepisów wynika obowiązek przetwarzania danych do określonego przez nie terminu.

5. Dostęp do danych osobowych będzie przysługiwał wyłącznie uprawniony pracownikom NTKS.

6. Przysługują Pani/Panu żądanie dostępu do danych osobowych oraz poprawianie danych osobowych. Ponadto, przysługuje Pani/Panu prawo usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienie sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.

7. Ponieważ podstawą przetwarzania danych jest wyrażona przez Panią/ Pana zgoda, informujemy  że zgoda może być cofnięta w dowolnym momencie.

8. Przysługuje Pani/Panu skarga do organu nadzorczego Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Ort und Tag der Beitrittserklärung Unterschrift des Beitrittserklärers

Data i miejsce wypełnienie deklaracji Podpis deklarującego

**BEGUTACHTET**

**Zaopiniowali**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

Vor – und Nachname Mitgliedskarte Nr. Unterschrift

Imię i nazwisko Karta członkowska nr Podpis

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

Vor-und Nachname Mitgliedskarte Nr. Unterschrift

Imię i nazwisko Karta członkowska nr Podpis

**Aufnahme in die Deutsche Sozial –Kulturelle Gesellschaft in Breslau**

**Przyjęcie do Niemieckiego Towarzystwa Kulturalno-Społecznego we Wrocławiu**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Ort und Tag Unterschrift

Miejsce i data Podpis