

### DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Deklaruję chęć wstąpienia w poczet członków do Polskiego Towarzystwa Wspierania Osób z Nieswoistymi Zapaleniami Jelita „J-elita” z siedzibą w Warszawie. Akceptuję założenia programowe Towarzystwa J-elita oraz zobowiązuję się do przestrzegania zasad działania określonych w Statucie dostępnym na stronie <https://j-elita.org.pl> w tym do opłacania składek członkowskich i podejmowania działań na rzecz Towarzystwa.

#### Dane Członka:

Imię i Nazwisko			
PESEL			
Adres do korespondencji			
Numer telefonu		Adres e-mail	

#### Dane dotyczące chorego - dobrowolne

**Czy jest Pan/i:** (Podanie danych o Pana/i chorobie, a w przypadku choroby dziecka jego danych jest warunkiem otrzymania legitymacji ułatwiającej korzystanie z toalet)

osobą chorą	rodzicem lub opiekunem chorego (Imię, nazwisko i data ur. chorego)	inną osobą zainteresowaną
----------------	---	------------------------------

#### Choruje Pan/i na:

Wrzodziejące zapalenie jelita grubego	Chorobę Leśniowskiego – Crohna
Inną chorobę zapalną jelit (proszę wpisać)	

#### Jakie działania powinno podjąć Towarzystwo w celu pomocy chorym?

#### Jakimi działaniami może i chciałby Pan/Pani wesprzeć Towarzystwo?

--

Jeśli uważa Pan/Pani że zawód, wykształcenie lub talenty mogą być pomocne w działalności Towarzystwa proszę je wymienić.

--

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych którym jest Polskie Towarzystwo Wspierania Osób z Nieswoistymi Zapaleniami Jelita „J-elita”, ul. Ks. Trojdena 4, 02-109 Warszawa dla celów informacyjnych oraz realizacji założeń statutowych Towarzystwa „J-elita”. Dane będą przetwarzane do czasu bycia członkiem Towarzystwa „J-elita”, a w przypadku wpłacenia przynajmniej jednej składki członkowskiej, przez 5 kolejnych lat od daty rezygnacji. W przypadku odrzucenia deklaracji przez Zarząd, dane nie będą przetwarzane. Zostałem/am poinformowany/a, że mam prawo dostępu do danych, sprostowania, usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania.

#### Zgoda na przesyłanie biuletynu informacyjnego (Newsletter) oraz informacji o wydarzeniach i akcjach Towarzystwa J-elita

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych, którym jest Polskie Towarzystwo Wspierania Osób z Nieswoistymi Zapaleniami Jelita „J-elita”, ul. Ks. Trojdena 4, 02-109 Warszawa w celu otrzymywania informacji o wydarzeniach i akcjach Towarzystwa „J-elita”, oraz otrzymywaniu cyklicznych powiadomień (Newsletter) związanych z działalnością Towarzystwa „J-elita” oraz jego oddziałów na podany w deklaracji adres e-mail. Moja zgoda może być odwołana w każdym czasie, co skutkować będzie usunięciem mojego adresu e-mail z listy dystrybucyjnej usługi „Newsletter”. Dane będą przetwarzane do czasu cofnięcia zgody. Zostałem/am poinformowany/a, że mam prawo dostępu do danych, sprostowania, usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania.

.....  
miejsowość data

.....  
podpis