

# LEGIA AKADEMICKA – STOWARZYSZENIE PRO OBRONNE

## ANKIETA PERSONALNA

1. Nr ewidencyjny PESEL	2. Nazwisko:	3. Imiona:
4. Data i miejsce urodzenia:	5. Imiona rodziców	
6. Obywatelstwo:		
7. Miejsce stałego zameldowania (ulica, nr domu/ mieszkania, kod pocztowy, miejscowość)		
8. Miejsce stałego pobytu (jeżeli różne):		
9. Numer telefonu:	10. Adres e-mail:	
11. Kursy specjalistyczne, posiadane uprawnienia:	12. Znajomość języków obcych:	
14. Wykształcenie (średnie/zawodowe/wyższe – szczegółowo)		
15. Karalność Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art 233 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań i odpowiedzialności cywilnej wynikającej z art 415 kodeksu cywilnego, oświadczam, że nie byłem/am karany/a za przestępstwo umyślne, przeciwko mnie nie toczy się postępowanie karne.		
16. Powszechny obowiązek obrony (jeżeli dotyczy): a) stosunek do powszechnego obowiązku obrony..... b) stopień wojskowy ..... c) przynależność ewidencyjna do WKU.....		
17. Osoba, która należy zawiadomić w przypadku nieszczęśliwego wypadku losowego oraz numer kontaktowy: .....		
18. Dodatkowe informacje:		
19. Zgoda na gromadzenie i przetwarzanie danych osobowych Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka/podopiecznego zawartych w kwestionariuszu do potrzeb związanych z procesem rekrutacji oraz działalności w stowarzyszeniu Legia Akademicka (oddziale terenowym LA), zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2016 poz. 922 z późn.zm.) oraz drugostronną <b>Informacją administratora danych osobowych</b> .		

Stwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość powyższych danych

..... dnia .....  
(miejsce)

.....  
(czytelny podpis)

## Informacja administratora danych osobowych

1. Stowarzyszenie Legia Akademicka (LA) ul. Fulmana 1/10 20-492 Lublin NIP 7123277837 informuje, że:
  - 1) przetwarza dane osobowe Pani/Pana dziecka/podopiecznego w związku z przynależnością do stowarzyszenia;
  - 2) dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w związku z prowadzeniem statutowej działalności stowarzyszenia. Podstawą przetwarzania danych jest dobrowolna zgoda;
  - 3) dane osobowe będą przechowywane do czasu wycofania zgody z zastrzeżeniem zachowania przepisów powszechnie obowiązującego prawa;
  - 4) administratorem danych osobowych stowarzyszenia jest Prezes Zarządu LA, kontakt: legiaakademicka@gmail.com;
  - 5) dane osobowe nie są przetwarzane w formie profilowania analitycznego, sprzedażowego ani też jakichkolwiek pomiarów;
  - 6) dane osobowe nie będą przekazywane innym podmiotom;
  - 7) odbiorcą danych osobowych są upoważnieni każdorazowo przez Administratora członkowie zarządu stowarzyszenia, pracownicy oraz wolontariusze w zakresie niezbędnym do realizacji statutowych działań stowarzyszenia oraz realizacji obowiązków ciążących na stowarzyszeniu jako organizacji pozarządowej podlegającej przepisom prawa Rzeczypospolitej Polskiej;
  - 8) podanie danych osobowych jest dobrowolne. Odmowa, żądanie ograniczenia przetwarzania lub wycofanie zgody na przetwarzanie danych osobowych jest równoznaczne z utratą członkostwa w stowarzyszeniu Legia Akademicka.
2. W stosunku do przetwarzanych przez stowarzyszenie LA danych osobowych przysługuje Pani/Panu prawo do:
  - 1) dostępu;
  - 2) sprostowania;
  - 3) usunięcia;
  - 4) ograniczenia przetwarzania;
  - 5) wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania;
  - 6) przenoszenia.
3. Ma Pan/i prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

### **Zapoznałem/am się z powyższą informacją i przyjmuję ją do wiadomości**

..... dnia: ..... własnoręczny podpis rodzica/opiekuna: .....  
(miejsce)

### **Oświadczenie rodzica / opiekuna\***

(dotyczy osób poniżej 16 roku życia)

Ja, ..... legitymujący/a się dowodem osobistym (seria i numer) ..... wydanym przez ..... wyrażam zgodę na przystąpienie mojego syna / córki do stowarzyszenia Legia Akademicka (oddziału terenowego) oraz na uczestnictwo w zajęciach ogólnorozwojowych i wychowawczych organizowanych przez stowarzyszenie Legia Akademicka.

Oświadczam, że stan zdrowia syna / córki\* nie\*/pozwala na udział w zajęciach wymagających intensywnego wysiłku fizycznego oraz psychicznego\*\*

.....dnia .....  
.....  
..... podpis

\* - niepotrzebne skreślić , \*\* - w przypadku innym niż przytoczony wyżej, proszę o opisanie stanu faktycznego

## DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Ja niżej podpisany/a, zamieszkały/a.....

.....  
proszę o przyjęcie mnie do stowarzyszenia Legia Akademicka.

Oświadczam, że znane mi są postanowienia statutu; prawa i obowiązki członka Stowarzyszenia, cele i zadania Stowarzyszenia, zobowiązuję się do ich przestrzegania oraz aktywnego uczestnictwa w działalności Stowarzyszenia, Zobowiązuję się strzec godności członka Stowarzyszenia.

..... dnia: ..... własnoręczny podpis wstępującego: .....  
(miejsce)

---

## UCHWAŁA ZARZĄDU

Uchwałą Zarządu Stowarzyszenia nr ..... z dnia .....

Pan/Pani ..... został/a przyjęty/a w poczet członków  
Legii Akademickiej.

Przydział służbowy:.....

..... dnia: ..... Podpisy: .....