Katowice, dnia …………………….

……………………………………

 *imię i nazwisko*

……………………………………

……………………………………

 *adres zamieszkania*

**OŚWIADCZENIE**

Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Śląskie Stowarzyszenie Rzeczoznawców Majątkowych im. Andrzeja Kalusa 40-833 Katowice ul. Obroki 133 w zakresie:

- imienia i nazwiska

- adresu zamieszkania

- daty i miejsca urodzenia

- telefonu

- adresu e-mail

-wizerunku

- poświadczenia posiadanych uprawnień, kwalifikacji i kompetencji

w celach: wynikających z członkostwa w Stowarzyszeniu tj. wymogów prawa w szczególności wymogów wynikających z rozporządzenia Ministra Inwestycji i Rozwoju z dnia 25 kwietnia 2018r. w sprawie stałego doskonalenia kwalifikacji zawodowych przez rzeczoznawców majątkowych (Dz.U. 2018, poz. 811).

Wyrażenie zgody jest dobrowolne lecz konieczne do realizacji w/w celów przez Stowarzyszenie Rzeczoznawców Majątkowych im. Andrzeja Kalusa, administratora danych osobowych w rozumieniu Rozporządzenia 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, Dz. Urz. UE L nr 119 str. 1.

Administrator danych prowadzi rejestr odbiorców którym dane zostały udostępnione. Udostępnianie nie narusza praw i wolności osób, których dane dotyczą. Mam prawo do ich poprawiania oraz wniesienia żądania o zaprzestaniu ich wykorzystywania. Mam prawo do wglądu komu i w jakim zakresie moje dane zostały udostępnione.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *podpis*