



Deklaracja Członkowska Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Lekarzy

Oświadczam, że wstępuję do Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Lekarzy, znam jego statut i popieram jego program.

Imię i nazwisko: _____

Miejsce zamieszkania: _____

PESEL: _ _ _ _ _

Telefon: _ _ _ _ - _ _ _ _ - _ _ _ _

E-mail: _____

Zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U z 2002 r. Nr 101, poz.926 ze zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Ogólnopolski Związek Zawodowy Lekarzy oraz firmy współpracujące z OZZL, z którymi Związek zawarł umowy o świadczenie usług na rzecz swoich członków.

Data: _ _ _ _ _

Podpis: _____

INFORMACJA NA TEMAT PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

Wypełniając obowiązek, o którym mowa w art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich informacji (nazwa RODO) oraz uchylecia dyrektywy 95/46/WE, informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych (dalej: Administrator) jest **Ogólnopolski Związek Zawodowy Lekarzy** z siedzibą w Bydgoszczy przy ul. Gdańska 27, 85-005 Bydgoszcz, wpisany do Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Bydgoszczy XIII Wydział Gospodarczy KRS pod numerem KRS 0000100032, posiadający REGON: 810530030.
2. Z Administratorem można się kontaktować pisemnie na adres: ul. Gdańska 27, 85-005 Bydgoszcz lub poprzez pocztę elektroniczną na adres: ozzl@ozzl.org.pl
3. Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane na podstawie:
 - a. art. 6 ust. 1 lit. a RODO - osoba, której dane dotyczą wyraziła zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych w jednym lub większej liczbie określonych celów;
 - b. art. 6 ust. 1 lit. f RODO - przetwarzanie jest niezbędne do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez Administratora lub przez stronę trzecią – dotyczy osób, których dane osobowe zostały przekazane Administratorowi w związku z celami statutowymi Administratora, a także osób, które nie są Członkami Administratora i kontaktują się z Administratorem poprzez formularz kontaktowy umieszczony na stronie internetowej www.ozzl.org.pl lub poprzez pocztę elektroniczną lub poprzez pocztę tradycyjną.
4. Dane osobowe są przetwarzane przez Administratora w następujących celach:
 - a. w celu realizacji celów statutowych związku zawodowego;
 - b. w celu udzielenia odpowiedzi na korespondencję kierowaną do Administratora.
5. Prawnne uzasadnione interesy realizowane przez Administratora polegają na realizacji celów statutowych związku zawodowego na rzecz swoich członków, w szczególności poprzez:
 - 1) reprezentowanie swoich członków wobec władz, organów administracji państwowej oraz wobec pracodawcy - w wypadku lekarzy zatrudnionych na podstawie umowy o pracę, udzielanie pomocy prawnej i podejmowanie interwencji w przypadku konfliktu między członkiem Związku a władzami, organem administracji państwowej lub pracodawcą lekarza - jeśli konflikt dotyczy prowadzonej przez lekarza praktyki zawodowej,
 - 2) współpracę z samorządem lekarskim,
 - 3) występowanie do Trybunału Konstytucyjnego z wnioskami o zbadanie zgodności ustaw z Konstytucją RP i ratyfikowanymi umowami międzynarodowymi, których ratyfikacja wymagała uprzedniej zgody wyrażonej w ustawie oraz zgodności przepisów prawa, wydawanych przez centralne organy państwowe, z Konstytucją RP, ratyfikowanymi umowami międzynarodowymi i ustawami, jeżeli akt normatywny dotyczy spraw objętych zakresem działania OZZL,
 - 4) korzystanie z innych uprawnień przysługujących związkom zawodowym, wynikających z Konstytucji RP i przepisów prawa.
6. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być pracownicy Administratora, sądy powszechne, sądy administracyjne, organy administracji publicznej, podmioty świadczące na rzecz Administratora w szczególności usługi telekomunikacyjne, informatyczne i księgowo oraz inne podmioty, które muszą zostać dopuszczone do przetwarzania Pani/Pana danych osobowych w celu należytego wykonania celów statutowych związku zawodowego.
7. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
8. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane:
 - a. przez okres od podjęcia działań zmierzających do wstąpienia do związku zawodowego do czasu ustania członkostwa w związku zawodowym – dotyczy członków związku zawodowego;
 - b. przez okres 3 miesięcy od podjęcia działań zmierzających do wstąpienia do związku zawodowego – dotyczy osób, które zażądały przystąpienia do związku zawodowego, ale do niego nie przystąpiły;
 - c. przez okres niezbędny do udzielenia odpowiedzi – dotyczy osób, które nie są członkami związku zawodowego Administratora i kontaktują się z Administratorem poprzez formularz kontaktowy umieszczony na stronie internetowej www.ozzl.org.pl lub poprzez pocztę elektroniczną lub poprzez pocztę tradycyjną.
9. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych przysługuje Pani/Panu prawo do:
 - a. żądania od Administratora dostępu do Pani/Pana danych osobowych;
 - b. żądania od Administratora sprostowania Pani/Pana danych osobowych;
 - c. żądania od Administratora usunięcia Pani/Pana danych osobowych;
 - d. żądania od Administratora ograniczenia przetwarzania Pani/Pana danych osobowych;
 - e. wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych;
 - f. przenoszenia Pani/Pana danych osobowych;
 - g. wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
10. W przypadku pozyskania danych osobowych w sposób inny niż od osoby, której dane dotyczą, źródłem pochodzenia takich danych są osoby, które wchodzi w skład organów organizacji terenowych lub regionalnych związku zawodowego Administratora lub źródła publiczne np. organy administracji publicznej, rejestry lub ewidencje.
11. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych:
 - a. jest niezbędne i jest warunkiem uzyskania członkostwa w związku zawodowym Administratora;
 - b. jest niezbędne w celu odpowiedzi na korespondencję kierowaną do Administratora – dotyczy osób które nie są członkami związku zawodowego Administratora i kontaktują się z Administratorem poprzez formularz kontaktowy umieszczony na stronie internetowej www.ozzl.org.pl lub poprzez pocztę elektroniczną lub poprzez pocztę tradycyjną.
12. Pani/Pana dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym do profilowania.

Data: _____

Podpis: _____



Oświadczenie

Oświadczam, że zobowiązuję się do przekazywania tytułem składki członkowskiej 40 złotych miesięcznie na konto Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Lekarzy

Imię i nazwisko: _____

Data: ____ ____ ____

Podpis: _____

Dane konta Oddziału Terenowego OZZL (wypełnienie opcjonalne):

Bank: _____

NRB: _____