

Deklaracja Członkostwa w Izbie Gospodarczej Blockchain i Nowych Technologii

Pełna nazwa Podmiotu
(jak w KRS/CEIDG)

Używany skrót firmy / Nazwa marki

NIP*

REGON

Numer KRS
lub puste w przypadku CEIDG

Zarząd
(imiona i nazwiska)

Adres witryny internetowej

Rodzaj przedsiębiorcy

Inny
Fundacja lub stowarzyszenie
prowadzące działalność
gospodarczą

Osoba fizyczna prowadząca
jednoosobową działalność
gospodarczą
Spółka prawa handlowego

Imię i nazwisko*

Tel. kom.*

E-mail*

Imię i nazwisko*

Tel. kom.*

E-mail*

Imię i nazwisko

Tel. kom.

E-mail

Imię i nazwisko

Tel. kom.

E-mail

- Po zapoznaniu się ze [statutem](#) Izby Gospodarczej Blockchain i Nowych Technologii (dalej: „Izba”) jako uprawniony/uprawnieni do reprezentacji poniższego przedsiębiorcy oświadczam/oświadczamy, że akceptuję/akceptujemy cele i zakres działalności Izby oraz składam/składamy deklarację przystąpienia do Izby na prawach członka zwyczajnego*.
- Oświadczam/oświadczamy, że powyższej przedstawione dane są prawidłowe, a przedsiębiorca spełnia kryteria członkostwa w Izbie i akceptuje związane z tym obowiązki.
- Do zgłoszenia dołączamy informację z właściwego rejestru lub ewidencji (KRS, CEIDG lub innego właściwego rejestru) oraz pełnomocnictwo, jeżeli zgłoszenie jest składane przez pełnomocnika.
- Zobowiązujemy się do wpłaty składki w wysokości zgodnej aktualną [tabelą opłat](#) w ciągu 7 dni od przyjęcia przedsiębiorcy do Izby

.....
(miejsce i data)*

.....
(imię i nazwisko zgłaszającego zgodnie z KRS/pełnomocnika) - czytelny podpis*

.....
(miejsce i data)

.....
(imię i nazwisko zgłaszającego zgodnie z KRS/pełnomocnika) - czytelny podpis

.....
(miejsce i data)

.....
(imię i nazwisko zgłaszającego zgodnie z KRS/pełnomocnika) - czytelny podpis

* W przypadku zgłoszenia osoby fizycznej na "członka wspierającego" należy uzupełnić jedynie pola oznaczone gwiazdką. Zamiast NIP należy podać PESEL

Załączniki:

- Informacja z właściwego rejestru lub ewidencji (KRS, CEIDG lub inna)
- Obowiązek informacyjny zgodnie z art. 13 RODO (strona 2)
- Inne:

Załącznik 2. Obowiązek informacyjny zgodnie z art. 13 RODO

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Ogólnego rozporządzenia o ochronie danych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz.U.UE.L.2016.119.1) (dalej „RODO”) informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Izba Gospodarcza Blockchain i Nowych Technologii z siedzibą w Warszawie pod adresem 00-193 Warszawa, ul. Stawki 2, NIP: 5252761072/REGON: 381103093/KRS: 0000745508 (dalej „Administrator”);
2. Może Pani/Pan skontaktować się z nami poprzez adres e-mai: **kontakt@igbint.pl**.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu:
 - a) przyjęcia deklaracji członkostwa oraz niezbędnych procedur w tym zakresie na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b) RODO (w celu wykonania umowy),
 - b) otrzymywania wiadomości mailowych o aktualizacjach i postępach prac nad procesem – na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f) RODO (prawny interes Administratora),
 - c) spełnienia obowiązków prawnych wynikających z RODO w zakresie realizacji Pani/Pana praw i w związku z tym archiwizowania żądań kierowanych do nas lub informowania o zagrożeniach dla prywatności oraz spełnienia obowiązków z zakresu prawa podatkowego oraz innych praw wynikających z powszechnie obowiązujących przepisów – na podstawie art. 6 ust. 1 lit c) RODO (obowiązek prawny).
4. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będą podmioty zewnętrzne przetwarzające dane w imieniu Administratora na podstawie umów powierzenia (np. hostingodawca, kancelaria prawna, czy księgowość) oraz podmiotom publicznym lub prywatnym, jeśli taki obowiązek będzie wynikać z powszechnie obowiązujących przepisów prawa.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez czas trwania procesu nadawania członkostwa oraz przez okres wynikający z przyjęcia Pani/Pana na członka, przedawnienia roszczeń, prowadzenia księgowości czy innych uprawnień w tym zakresie.
6. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych przez Administratora, przysługują Pani/Panu określone uprawnienia:
 - a) ma Pani/Pan prawo do informacji, jakie dane osobowe dotyczące Pani/Pana przetwarzane są przez Administratora oraz do otrzymania kopii tych danych (tzw. prawo dostępu). Wydanie pierwszej kopii danych jest darmowe, za kolejne Administrator może naliczyć opłatę;
 - b) jeżeli przetwarzane dane staną się nieaktualne lub niekompletne (lub w inny sposób niepoprawne) ma Pani/Pan prawo zażądać ich sprostowania;
 - c) w pewnych sytuacjach może Pani/Pan zwrócić się do Administratora o usunięcie swoich danych osobowych, tj., kiedy dane przestaną być potrzebne Administratorowi do celów, o których Panią/Pana informowałam; jeżeli do przetwarzania doszłoby niezgodnie z prawem; albo jeśli konieczność usunięcia danych wynika z obowiązku prawnego Administratora;
 - d) w przypadku, gdy Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są przez Administratora w celu wykonania umowy zawartej z Administratorem, ma Pani/Pan prawo przenieść swoje dane do innego administratora;
 - e) Administrator przetwarza Pani/Pana dane osobowe m.in. w celu kontaktu i aktualizacji informacji o procesie rejestracji. Podstawą takiego przetwarzania jest tzw. „prawnie uzasadniony interes administratora”. W przypadku takiego przetwarzania ma Pani/Pan możliwość wyrażenia sprzeciwu. W konsekwencji Administrator przestanie przetwarzać Pani/Pana dane osobowe w opisanym wyżej celu; jeśli uzna Pani/Pan, że przetwarzane dane osobowe są nieprawidłowe, przetwarzanie jest niezgodne z
 - f) prawem lub Administrator nie potrzebuje już określonych danych albo kiedy wniesie Pani/Pan sprzeciw wobec przetwarzania, może Pani/Pan także zażądać, aby przez określony, potrzebny czas (np. sprawdzenia poprawności danych lub dochodzenia roszczeń) Administrator nie dokonywał na danych żadnych operacji, a jedynie je przechowywał;
7. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
8. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, jednakże konieczne do złożenia deklaracji członkostwa.

(miejsce i data)*

(imię i nazwisko zgłaszającego zgodnie z KRS/pełnomocnika) - czytelny podpis*

(miejsce i data)

(imię i nazwisko zgłaszającego zgodnie z KRS/pełnomocnika) - czytelny podpis

(miejsce i data)

(imię i nazwisko zgłaszającego zgodnie z KRS/pełnomocnika) - czytelny podpis