**DEKLARACJA UCZESTNICTWA**

W DZIAŁALNOŚCI STOWARZYSZENIA ADWOKACKIEGO „DEFENSOR IURIS”

W CHARAKTERZE CZŁONKA ZWYCZAJNEGO

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **DANE OSOBOWE** | | | |
| IMIĘ I NAZWISKO: |  | | |
| ADRES: |  | | |
| NUMER TELEFONU: |  | | |
| ADRES E-MAIL: |  | | |
| PESEL: |  | | |
|  | **ZAWÓD** | | | |
| **WYPEŁNIA ADWOKAT:** | | | |
| IZBA: |  | NR LEGITYMACJI: |  |
| DATA ROZPOCZĘCIA DZIAŁALNOŚCI: | |  | |
| AKTUALNE MIEJSCE PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI: | |  | |
| **WYPEŁNIA APLIKANT ADWOKACKI:** | | | |
| IZBA: |  | NR LEGITYMACJI: |  |
| DATA ROZPOCZĘCIA APLIKACJI: |  | ROK APLIKACJI: |  |
| IMIĘ I NAZWISKO PATRONA: |  | KONTAKT DO PATRONA: |  |
| Oświadczam, iż dane wskazane w rubrykach I i II są prawdziwe, a w przypadku ich zmiany, dokonam zgłoszenia jej treści niezwłocznie, jednakże nie później niż w terminie 3 dni od zaistnienia zmiany.  ………………….., dnia ……………………………… ……………………………….  [ PODPIS ] | | | | |
|  | **STOWARZYSZENIE** | | | |
| W związku z chęcią wstąpienia do Stowarzyszenia Adwokackiego „Defensor Iuris” w charakterze członka zwyczajnego, zwracam się z **wnioskiem o udzielenie mojej kandydaturze rekomendacji**.  **Uzasadnienie**  *[ należy krótko wskazać dlaczego wnioskodawca chce wstąpić do Stowarzyszenia, jak wyobraża sobie swój udział w działalności Stowarzyszenia, czym zajmuje się w ramach pracy zawodowej, np. czy posiada specjalizacje, jakie posiada hobby etc.]*  ………………….., dnia ……………………………… ……………………………….  [ PODPIS ] | | | |
| **Oświadczam, iż posiadam pełną zdolność do czynności prawnych, nie zostałem/am\* pozbawiony/a\* praw publicznych. Oświadczam także, że chcę wstąpić do Stowarzyszenia Adwokackiego „Defensor Iuris” oraz wyrażam gotowość do aktywnego uczestniczenia w jego działalności i regularnego uiszczania składek członkowskich.**  ………………….., dnia ……………………………… ……………………………….  [ PODPIS ] | | | |
| DEKLARUJĘ CZŁONKOSTWO **W ZESPOLE** *[opis Zespołów znajduje się na stronie www.defensoriuris.pl]* :   * FINANSOWYM, * MARKETINGOWYM, * OPINIODAWCZYM, * SZKOLENIOWO-EDUKACYJNYM, * WNIOSKOWO-PROCESOWYM.   …………………………..  [ PODPIS ] | | | |
| **OŚWIADCZENIA:** | | | | |
| Oświadczam, iż nie toczyło się\*\* / nie toczy się\*\* / toczy się \*\*przeciwko mnie postępowanie karne, karnoskarbowe ani dyscyplinarne i dotyczy ono ……………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….\*\*\*  ………………….., dnia ………………………………  ……………………………….  [ PODPIS ] | | | | |
| Oświadczam, iż zapoznałem/am się z treścią Regulaminu Stowarzyszenia Adwokackiego „Defensor Iuris” oraz dalszych uchwał tego Stowarzyszenia i zobowiązuję się do ich przestrzegania.  ………………….., dnia ………………………………  ……………………………….  [ PODPIS ] | | | | |
| **DANE OSOBOWE** | | | | |
| Administratorem danych osobowych jest Stowarzyszenie Adwokackie Defensor Iuris (dalej jako SADI) z siedzibą w Słupsku ul. Wojska Polskiego 2/4 76-200 Słupsk. Podstawą prawną do przetwarzania Państwa danych osobowych są przepisy ustawy z dnia 07 kwietnia 1989 r. Prawo o Stowarzyszeniach (Dz.U. Nr 20/1989, poz.104 ze zmianami). Przetwarzanie Państwa danych osobowych może być zlecone podmiotom trzecim, które na podstawie odpowiednich umów realizują określone zadania na rzecz SADI. Z Administratorem można kontaktować się we wszelkich sprawach, dotyczących danych osobowych za pośrednictwem skrzynki e-mailowej: stowarzyszenie@defensoriuris.pl  Państwa dane osobowe znajdują się w naszej bazie i dochowujemy wszelkich starań oraz przedsięwzięliśmy niezbędne środki, by zadbać o ich bezpieczeństwo. Przetwarzanie danych osobowych w rozumieniu ww. ustawy następuje wyłącznie na potrzeby statutowe i organizacyjne SADI. Usunięcie bazy z Państwa danymi nastąpi po zakończeniu działalności SADI.  Przyjmuję do wiadomości, że mam prawo do: żądania dostępu do dotyczących Państwa danych osobowych w celu sprostowania danych, żądania uzupełnienia niekompletnych danych osobowych, w tym poprzez przedstawienie dodatkowego oświadczenia, usunięcia danych lub ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec dalszego przetwarzania Państwa danych osobowych, przeniesienia Państwa danych osobowych.  W przypadku wątpliwości co do prawidłowości przetwarzania Państwa danych mają Państwo prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego.  ......................, dnia ........................ ..................................  [podpis Wstępującego] | | | | |
| **TO JUŻ KONIEC :) – JEŻELI NIE MASZ MOŻLIWOŚCI UZYSKANIA REKOMENDACJI,**  **DEKLARACJĘ WYŚLIJ BEZ NICH, RESZTĄ ZAJMIEMY SIĘ MY.** | | | | |
| **REKOMENDACJA**  [ WYPEŁNIA CZŁONEK ZWYCZAJNY STOWARZYSZENIA ] | | | | |
| Jako członek zwyczajny Stowarzyszenia Adwokackiego Defensor Iuris z siedzibą w Słupsku, oświadczam, iż **udzielam / nie udzielam rekomendacji** ………………………………………………… na członka zwyczajnego Stowarzyszenia.  ......................, dnia ........................ ..............................................  [podpis Członka] | | | | |
| **REKOMENDACJA**  [ WYPEŁNIA CZŁONEK ZWYCZAJNY STOWARZYSZENIA ] | | | | |
| Jako członek zwyczajny Stowarzyszenia Adwokackiego Defensor Iuris z siedzibą w Słupsku, oświadczam, iż **udzielam / nie udzielam rekomendacji** ………………………………………………… na członka zwyczajnego Stowarzyszenia.  ......................, dnia ........................ ..............................................  [podpis Członka] | | | | |