

..... (pełna nazwa statutowa organizacji, adres, NIP, telefon lub pieczęć adresowa)
--

.....
(miejsowość, data)

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA WMZTS

My niżej podpisani, zwracamy się o przyjęcie reprezentowanej przez nas organizacji w poczet członków zwyczajnych Warmińsko-Mazurskiego Związku Tenisa Stołowego. Oświadczamy, że znane są nam postanowienia Statutu WMZTS i zobowiązujemy się do ich przestrzegania, w tym do opłacania w terminie składki członkowskiej. Zobowiązujemy się do aktywnego uczestnictwa w działalności WMZTS oraz przestrzegania uchwał oraz postanowień władz Związku.

--	--

(imiona i nazwiska oraz funkcje osób uprawnionych do składania deklaracji woli zgodnie ze statutem organizacji lub pieczęcie oraz czytelne podpisy)

Oświadczenia

1. W przypadku udziału przedstawicieli naszej organizacji w rozgrywkach indywidualnych lub drużynowych Warmińsko-Mazurskiego Związku Tenisa Stołowego, bądź wyższego szczebla:

a. ZOBOWIĄZUJEMY się do zapoznania się z odnośnymi Regulaminami Rozgrywek oraz do ich przestrzegania, w tym do ponoszenia opłat związanych z udziałem w Rozgrywkach WMZTS, bądź na wyższym szczeblu, a w przypadku uchybień regulaminowych ze strony naszej organizacji, bądź ze strony jej przedstawicieli, zobowiązujemy się do dobrowolnego poddania się przepisom dyscyplinarnym, w tym karom finansowym.

--	--

(imiona i nazwiska oraz funkcje osób uprawnionych do składania deklaracji woli zgodnie ze statutem organizacji lub pieczęcie oraz czytelne podpisy)

b. Zobowiązujemy się do dobrowolnego przedstawienia oświadczeń naszych przedstawicieli, a w przypadku osób niepełnoletnich, oświadczeń ich rodziców/opiekunów prawnych, o zgodzie na bezterminowe oraz nieograniczone wykorzystanie przez naszą organizację oraz przez Warmińsko-Mazurskiego Związku Tenisa Stołowego wizerunku naszych przedstawicieli w zakresie związanym z uczestnictwem w rozgrywkach.

--	--

(imiona i nazwiska oraz funkcje osób uprawnionych do składania deklaracji woli zgodnie ze statutem organizacji lub pieczęcie oraz czytelne podpisy)

c. Zobowiązujemy się do dobrowolnego przedstawienia na żądanie WMZTS lub innej uprawnionej instytucji, jeśli zajdzie taka okoliczność, oświadczeń naszych przedstawicieli, a w przypadku osób

niepełnoletnich, oświadczeń ich rodziców/opiekunów prawnych, o wyrażeniu zgody na przetwarzanie ich danych osobowych w celach związanych z działalnością statutową naszej organizacji oraz z działalnością statutową Warmińsko-Mazurskiego Związku Tenisa Stołowego, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem 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 (RODO).

--	--

(imiona i nazwiska oraz funkcje osób uprawnionych do składania deklaracji woli zgodnie ze statutem organizacji lub pieczęcie oraz czytelne podpisy)

3. Oświadczenie o akceptacji faktur przesyłanych drogą elektroniczną

- a. Działając na podstawie Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 17 grudnia 2010 w sprawie przesyłania faktur w formie elektronicznej, zasad ich przechowywania oraz trybu udostępniania organowi podatkowemu lub organowi kontroli skarbowej (Dz. U. 2010 nr 249 poz. 1661) wyrażamy zgodę na przesyłanie faktur, duplikatów tych faktur oraz ich korekt, w formie elektronicznej przez **Warmińsko-Mazurski Związek Tenisa Stołowego**.
- b. Zobowiązujemy się przyjmować faktury, o których mowa w pkt. a. niniejszego oświadczenia w formie papierowej, w przypadku gdy przeszkody techniczne lub formalne uniemożliwiają przesłanie faktur drogą elektroniczną.
- c. Prosimy o przesyłanie faktur drogą mailową na adres e-mail:
.....
- d. W razie zmiany adresu e-mail zobowiązujemy się do pisemnego powiadomienia o nowym adresie.
- e. Oświadczamy, że mam świadomość, iż niniejsze oświadczenie może zostać wycofane w następstwie czego wystawca faktur traci prawo do wystawiania i przesyłania faktur do odbiorcy drogą elektroniczną, począwszy od dnia następnego po otrzymaniu powiadomienia o wycofaniu akceptacji.

--	--

(imiona i nazwiska oraz funkcje osób uprawnionych do składania deklaracji woli zgodnie ze statutem organizacji lub pieczęcie oraz czytelne podpisy)

Instrukcja wypełnienia:

Podpisanie oświadczeń jest dobrowolne. Deklarację należy wypełnić długopisem w sposób czytelny. U dołu strony nr 2. należy postawić pieczęć organizacji, bądź powtórnie wpisać długopisem dane organizacji z nagłówka. Po wypełnieniu skan/zdjęcie deklaracji wraz ze skanami/zdjęciami załączników, należy przesać na adres: wmzts@wmzts.pl. Oryginał deklaracji należy przesać pocztą tradycyjną na aktualny adres korespondencyjny WMZTS, dostępny na stronie www.wmzts.pl