



## Deklaracja członkowska

w ramach programu Ciemne Niebo - Polska

Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

Dane do kontaktu: \_\_\_\_\_

Niniejszym deklaruję udział w działaniach programu Ciemne Niebo – Polska zobowiązując się do:

- a) popularyzowania zasad ochrony ciemnego nieba,
- b) podejmowania działań na rzecz ochrony ciemnego nieba w Polsce,
- c) redukcji zanieczyszczenia sztucznym światłem w swoim otoczeniu,
- d) współpracy z innymi działaczami Programu na rzecz ciemnego nieba,
- e) opłacania miesięcznej składki członkowskiej w wysokości \_\_\_\_\_ PLN

Jednocześnie wyrażam zgodę na:

- a) umieszczenie informacji o moich działaniach na rzecz ochrony ciemnego nieba na stronach portalu [www.ciemnieniebo.pl](http://www.ciemnieniebo.pl)
- b) udział działaczy Programu Ciemne Niebo – Polska w staraniach o redukcję zanieczyszczenia sztucznym światłem w moim miejscu zamieszkania/przebywania (*jeśli zgłoszono prośbę – druga strona*),
- c) przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb wewnętrznych przez administratora Programu Ciemne Niebo - Stowarzyszenia POLARIS – OPP zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dn. 29.08.1997r.; podane dane będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 pkt. a) i zgodnie z treścią ogólnego rozporządzenia o ochronie danych (RODO);
- d) otrzymywanie drogą mailową, listową lub bezpośrednią, informacji na temat działań Programu Ciemne Niebo.

\_\_\_\_\_ data i miejscowość

\_\_\_\_\_ podpis

