 <b>Stowarzyszenie Filmowców Polskich</b>	<b>SFP</b>		Wersja:	1
	<b>Deklaracja dla osób prawnych</b>		Data wydania formularza:	11.03.2020
			Strona/stron	1 / 6

Załącznik nr 3 do Uchwały nr 17 Zarządu Głównego Stowarzyszenia Filmowców Polskich z dnia 11 marca 2020 r. w sprawie uchwalenia Regulaminu Komisji ds. Członkostwa oraz wzorów deklaracji członkowskich

**Stowarzyszenie Filmowców Polskich**  
ul. Pańska 85, 00-834 WARSZAWA  
tel. (48) 22 512 41 00, e-mail: [biuro@sfp.org.pl](mailto:biuro@sfp.org.pl), [www.sfp.org.pl](http://www.sfp.org.pl)

**Po zapoznaniu się ze statutem Stowarzyszenia Filmowców Polskich (dalej „SFP” lub „Stowarzyszenie”), działając w imieniu nw. osoby prawnej, proszę o jej przyjęcie w poczet członków Stowarzyszenia**

**Deklaracja dotyczy (proszę zaznaczyć jeden z poniższych wariantów):**

- przyjęcia w poczet członków SFP po raz pierwszy
- ponownego przyjęcia w poczet członków SFP

**Dane identyfikacyjne osoby prawnej – dalej zwanej „Wnioskodawcą” (dane wymagane):**


<b>Nazwa pełna</b>	
<b>Nazwa skrócona</b>	
<b>Numer KRS</b> <i>(jeżeli Wnioskodawca podlega wpisowi do Krajowego Rejestru Sądowego)</i>	
<b>Nazwa innego rejestru i numer wpisu w rejestrze</b> <i>(jeżeli Wnioskodawca nie podlega wpisowi do Krajowego Rejestru Sądowego)</i>	
<b>NIP</b>	

**Adres siedziby Wnioskodawcy (dane wymagane):**

<b>Miejscowość</b>	
<b>Kod pocztowy</b>	
<b>Ulica, nr budynku, nr lokalu</b>	
<b>Dzielnica/Gmina</b>	
<b>Kraj</b>	

**Adres do korespondencji – wypełnić, jeśli inny niż adres siedziby (dane wymagane):**

<b>Miejscowość</b>	
<b>Kod pocztowy</b>	
<b>Ulica, nr budynku, nr lokalu</b>	
<b>Dzielnica/Gmina</b>	
<b>Kraj</b>	

 <b>Stowarzyszenie Filmowców Polskich</b>	<b>SFP</b>	Wersja:	1
	<b>Deklaracja dla osób prawnych</b>	Data wydania formularza:	11.03.2020
		Strona/stron	2 / 6

### Dane fakultatywne

Telefon komórkowy	
Telefon stacjonarny	
e-mail	


### Oświadczenia w przedmiocie spełnienia kryteriów członkostwa (dane wymagane):

Treść oświadczenia	Proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź
Oświadczam, że Wnioskodawca posiada siedzibę w państwie członkowskim Unii Europejskiej lub państwie członkowskim Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA) – strony umowy o Europejskim Obszarze Gospodarczym.	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Oświadczam, że Wnioskodawca powierzył SFP w zarząd prawa autorskie, pokrewne lub tytuł prawny do przychodów z tych praw w ramach zbiorowego zarządzania takimi prawami co najmniej na terytorium Unii Europejskiej oraz terytorium państw członkowskich Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA) – strony umowy o Europejskim Obszarze Gospodarczym.	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie

Oświadczam/y, że podane w Deklaracji dane są zgodne z rzeczywistym stanem faktycznym. Jestem/Jesteśmy świadom/świadomi, że złożenie oświadczenia niezgodnego ze stanem faktycznym stanowi naruszenie postanowień Statutu Stowarzyszenia, co może stanowić podstawę do wszczęcia postępowania przed Sądem Koleżeńskim i wykluczenia Wnioskodawcy przez Sąd Koleżeński ze Stowarzyszenia, w szczególności w przypadku stwierdzenia, że uzyskał członkostwo w Stowarzyszeniu na podstawie nieprawdziwych danych.

### Czytelny podpis każdej z osób reprezentujących Wnioskodawcę oraz pełniona funkcja:

Pełniona funkcja	imię i nazwisko	podpis

 <b>Stowarzyszenie Filmowców Polskich</b>	<b>SFP</b>	Wersja:	1
	<b>Deklaracja dla osób prawnych</b>	Data wydania formularza:	11.03.2020
		Strona/stron	3 / 6

**Pozostałe oświadczenia (proszę zaznaczyć swój wybór):**


Treść klauzuli	Wyrażam zgodę
Wyrażam zgodę na potrącanie składek i opłat członkowskich oraz innych świadczeń uchwalonych przez Zarząd Główny lub Walne Zebranie Członków z wszelkich świadczeń wypłacanych Wnioskodawcy przez Stowarzyszenie Filmowców Polskich lub jego odrębne jednostki organizacyjne (w tym Związek Autorów i Producentów Audiowizualnych –ZAPA), w szczególności z wynagrodzeń z tytułu eksploatacji praw autorskich lub pokrewnych (w tym z wynagrodzeń, o których mowa w art. 70 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych). <b>Wyrażenie zgody jest dobrowolne.</b> Zgoda może być odwołana w każdym czasie, co nie będzie jednak miało wpływu na uprzednio podejmowane przez SFP działania na jej podstawie.	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Wyrażam zgodę na podawanie do publicznej wiadomości, w szczególności zamieszczanie na stronie internetowej prowadzonej przez SFP informacji o nazwie i siedzibie Wnioskodawcy oraz ewentualnie krótkiej prezentacji działalności Wnioskodawcy. <b>Wyrażenie zgody jest dobrowolne.</b> Zgoda może być odwołana w każdym czasie, co nie będzie jednak miało wpływu na uprzednio podejmowane przez SFP działania na jej podstawie.	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Wyrażam zgodę na przesyłanie drogą elektroniczną na podany wyżej adres e-mail informacji dotyczących działalności statutowej Stowarzyszenia Filmowców Polskich, a także wydarzeń, w których SFP występuje jako partner, patron lub współorganizator lub innych wydarzeniach związanych z filmem. <b>Wyrażenie zgody jest dobrowolne.</b> Zgoda może być odwołana w każdym czasie, co nie będzie jednak miało wpływu na uprzednio podejmowane przez SFP działania na jej podstawie.	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Wyrażam zgodę na przesyłanie wydawanego przez SFP periodyka pt. „Magazyn Filmowy” na podany powyżej: a) adres e-mail – w wersji elektronicznej, bądź b) adres korespondencyjny – w wersji drukowanej. <b>Wyrażenie zgody jest dobrowolne.</b> Brak jej wyrażenia będzie oznaczał rezygnację z otrzymywania „Magazynu Filmowego” w formie wydania (drukowanej lub elektronicznej), przy którym zaznaczono pole „Nie” lub nie zaznaczono żadnego z pól. Zgoda może być odwołana w każdym czasie, co nie będzie jednak miało wpływu na uprzednio podejmowane przez SFP działania na jej podstawie.	a) adres e-mail <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie  b) adres korespondencyjny <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie

*Jestem/Jesteśmy świadom/świadomi, iż administratorem danych reprezentanta/reprezentantów jest Stowarzyszenie Filmowców Polskich z siedzibą w Warszawie, przy ul. Pańskiej 85 oraz, iż podanie danych zawartych w polach oznaczonych jako „fakultatywne” jest dobrowolne, lecz niezbędne do realizacji celów wskazanych w załączniku do deklaracji. Jednocześnie potwierdzam zapoznanie się z zasadami przetwarzania przez SFP moich danych osobowych, ujętych w załączniku do niniejszej deklaracji członkowskiej – „Klauzula Informacyjna dla reprezentantów kandydatów na członków SFP”.*

**Oświadczam, że (proszę zaznaczyć jeden z poniższych wariantów):**

- pełnomocnictwo udzielone mi do podpisania i złożenia niniejszej Deklaracji, w tym zawartych w niej oświadczeń, jest ważne i nie zostało odwołane do dnia podpisania niniejszej Deklaracji oraz załączam je w oryginale do Deklaracji, bądź
- jestem uprawniony/a do reprezentacji Wnioskodawcy zgodnie z zasadami reprezentacji ujawnionymi w KRS lub innym rejestrze wskazanym w Deklaracji

miejsowość	data	imię i nazwisko	podpis

 <b>Stowarzyszenie Filmowców Polskich</b>	<b>SFP</b>	Wersja:	1
	<b>Deklaracja dla osób prawnych</b>	Data wydania formularza:	11.03.2020
		Strona/stron	4 / 6

## Załącznik do Deklaracji członkowskiej

### Klauzula informacyjna dla reprezentantów kandydatów na członków SFP

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1 z późn. zm.), dalej RODO informujemy, że:

#### I. Administrator danych osobowych

Informujemy, że Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Stowarzyszenie Filmowców Polskich z siedzibą w Warszawie przy ul. Pańskiej 85, zwane dalej „SFP”.

W przypadku pytań dotyczących przetwarzania danych osobowych lub woli skorzystania z przysługujących Pani/Panu praw może Pani/Pan skontaktować się z nami listownie pod wyżej wskazanym adresem. Należy wówczas podać swoje imię i nazwisko oraz adres zamieszkania, a w przypadku osób reprezentujących również wskazać podmiot, w imieniu którego osoba ta występuje lub występowała, w celu prawidłowego zidentyfikowania osoby, której dane dotyczą oraz udzielenia odpowiedzi na treść zgłoszenia. W razie wątpliwości co do Pani/Pana tożsamości możemy poprosić Panią/Pana o podanie dodatkowych informacji znajdujących się w Deklaracji członkowskiej lub okazania pełnomocnictwa.

Powołaliśmy także Inspektora Ochrony Danych, z którym kontakt jest możliwy:

- pisemnie pod wyżej wskazanym adresem
- elektronicznie pod adresem e-mail: [iod@sfp.org.pl](mailto:iod@sfp.org.pl)

#### II. Podstawy i cele przetwarzania Pani/Pana danych osobowych

Przekazane nam dane osobowe będą przetwarzane zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. f) RODO w celach:

- ustalenia osób uprawnionych do reprezentacji kandydata na członka SFP,
- umożliwienia kandydatowi na członka, a następnie członkowi działania poprzez reprezentanta, w szczególności umożliwienia członkowi realizacji przysługujących mu praw i obowiązków w związku z członkostwem w SFP, w tym oddawania głosów na Walnym Zebraniu Członków SFP, przekazywania komunikatów, informacji i dokumentów pochodzących od SFP, w szczególności informacji o planowanych terminach Walnych Zebraniu Członków SFP, projektach uchwał oraz innych dokumentów,
- archiwalnym (dowodowym), będącym realizacją naszego prawnie uzasadnionego interesu zabezpieczenia informacji na wypadek prawnej potrzeby wykazania faktów,
- ewentualnego ustalenia, dochodzenia lub obrony przed roszczeniami,
- kontaktowych.


Przetwarzanie Pani/Pana danych dla powyższych celów jest prawnie uzasadnionym interesem SFP, w związku z występowaniem przez Panią/Pana w imieniu Pani/Pana mocodawcy.

Podanie danych jest dobrowolne lecz niezbędne dla realizacji powyżej wskazanych celów. Brak podania aktualnych danych, lub danych nieprawdziwych może skutkować odmową uznania okazanego nam pełnomocnictwa lub utrudnić, bądź uniemożliwić działanie poprzez pełnomocnika, bądź też będzie skutkowało uznaniem braku uprawnień do skutecznego reprezentowania wskazanej przez Panią/Pana osoby prawnej.

Pani/Pana dane nie będą podlegać zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu, o którym mowa w art. 22 ust. 1 RODO.

#### III. Przekazywanie Pana/Pani danych osobowych innym podmiotom

SFP informuje, że w celu realizacji powyższych celów Pani/Pana dane mogą być ujawniane innym podmiotom, w tym podmiotom wspierającym działania stowarzyszenia, tj. serwisanci i dostawcy systemów informatycznych, w tym urządzeń informatycznych na których te dane są przetwarzane, kancelarie prawne i podatkowe, firmy

 <b>Stowarzyszenie Filmowców Polskich</b>	<b>SFP</b>	Wersja:	1
	<b>Deklaracja dla osób prawnych</b>	Data wydania formularza:	11.03.2020
		Strona/stron	5 / 6

consultingowe i audytorzy, operatorzy pocztowi i firmy kurierskie, dostawcy serwerów w tym firmy obsługujące te serwery oraz firmy windykacyjne.

Pani/Pana dane mogą być udostępniane także innym podmiotom, gdy:

- obowiązek ich przekazania wynika z przepisów prawa
- jest to nasz prawnie uzasadniony interes lub podmiotu trzeciego
- udzieli nam Pani/Pan na to zgodę

Każdorazowo zapewnimy, ażeby zakres ujawnianych informacji tym podmiotom był adekwatny i niezbędny do realizacji założonych celów.

Pani/Pana dane osobowe mogą być transferowane poza Europejski Obszar Gospodarczy, w przypadku gdy realizacja któregoś z celów wskazanych w pkt. II. powyżej tego wymaga. Wówczas przekazywanie danych osobowych następuje na mocy odpowiednich klauzul umownych lub innych właściwych instrumentów prawnych zapewniających legalność i bezpieczeństwo przetwarzanych danych osobowych. Przysługuje Pani/Panu prawo uzyskania informacji o stosowanych zabezpieczeniach.

#### **IV. Okres przechowywania Pana/Pani danych osobowych**


Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane dopóki nie otrzymamy informacji o odwołaniu pełnomocnictwa lub zmiany osób uprawnionych do reprezentacji, nie dłużej niż przez czas członkostwa Pani/Pana mocodawcy w SFP. Pani/Pana dane osobowe mogą być również przetwarzane przez czas niezbędny do dochodzenia roszczeń, jednak nie dłużej niż przez okres przedawnienia roszczeń wynikający z powszechnie obowiązujących przepisów prawa.

#### **V. Prawa przysługujące Pani/Panu w związku z przetwarzaniem przez nas danych**

Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Osobie, której dane dotyczą na warunkach przewidzianych w RODO, przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, a także w niektórych sytuacjach prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, wówczas przestaniemy przetwarzać Pani/Pana dane w tych celach, chyba że będziemy w stanie wykazać, że w stosunku do tych danych istnieją dla nas ważne prawnie uzasadnione podstawy, które są nadrzędne wobec Pani/Pana interesów, praw i wolności lub dane będą nam niezbędne do ewentualnego ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń.. W przypadku wyrażenia zgody na przetwarzanie danych, przysługuje Pani/Panu prawo cofnięcia jej w każdym czasie, co nie będzie jednak miało wpływu na legalność uprzednio podejmowanych na jej podstawie przez SFP działań.

Pani/Pana zgłoszenia będą rozpatrywane bez zbędnej zwłoki, w terminie nie dłuższym niż 30 dni od otrzymania przez nas zgłoszenia, a w sprawach skomplikowanych lub z uwagi na ilość przekazanych nam żądań termin ten może ulec wydłużeniu do 90 dni.

 <b>Stowarzyszenie Filmowców Polskich</b>	<b>SFP</b>	Wersja:	1
	<b>Deklaracja dla osób prawnych</b>	Data wydania formularza:	11.03.2020
		Strona/stron	6 / 6

## Decyzja Organów SFP

**Opinia Komisji ds. Członkostwa – ocena kandydatury pod względem formalnym:**

--

miejsowość	data	podpis

**Uchwałą Zarządu Głównego Stowarzyszenia Filmowców Polskich:**

Data uchwały:	
Przyjęty w poczet Członków Stowarzyszenia	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Podpis Prezesa SFP	

**Dodatkowe informacje:**

Nr legitymacji	
Data wydania legitymacji	

**Adnotacje:**

--