Deklaracja członkowska / Membership Application

Wniosek o członkostwo zwyczajne · Application for ordinary membership

Imię i nazwisko / Full name	_____
Adres e-mail / Email address	_____
Telefon / Phone number	_____
Program INSEAD / INSEAD programme	_____
Rok ukończenia / Completion year	_____

Typ programu / Programme type: ☐ MBA ☐ Executive MBA ☐ Kurs INSEAD ≥ 4 tygodnie zakończony dyplomem / INSEAD course ≥ 4 weeks with diploma

OŚWIADCZENIA KANDYDATA

1. Wnoszę o przyjęcie mnie w poczet członków zwyczajnych Stowarzyszenia INSEAD Alumni Association Poland.

2. Oświadczam, że jestem osobą pełnoletnią i spełniam kryteria absolwenta INSEAD określone w § 6 ust. 1 Statutu. Na żądanie Zarządu przedstawię potwierdzenie ukończenia programu.

3. Zapoznałem(-am) się ze Statutem, popieram cele Stowarzyszenia i zobowiązuję się przestrzegać Statutu oraz uchwał władz, uczestniczyć w działalności i dbać o dobre imię Stowarzyszenia.

4. Deklaruję opłacanie składki członkowskiej w wysokości 300 PLN za każde 12 miesięcy członkostwa, liczone od daty formalnego przyjęcia, z zastrzeżeniem zmian wysokości składki uchwalonych przez Walne Zgromadzenie.

5. Rozumiem, że po przesłaniu podpisanej deklaracji opłacam składkę członkowską. Zgodnie z § 7 Statutu członkostwo nabywa się dopiero po opłaceniu składki i formalnym przyjęciu przez Zarząd.

APPLICANT DECLARATIONS

1. I apply to become an ordinary member of INSEAD Alumni Association Poland.

2. I confirm that I am an adult and meet the INSEAD graduate eligibility criteria in § 6(1) of the Articles of Association. I will provide evidence of programme completion if requested by the Board.

3. I have read the Articles of Association, support the Association's objectives and undertake to comply with the Articles and resolutions, participate in its activities and protect its good name.

4. I undertake to pay the membership fee of PLN 300 for each 12-month membership period starting on the date of formal admission, subject to future fee changes approved by the General Meeting.

5. I understand that I pay the membership fee after submitting my signed application. Under § 7 of the Articles, membership is acquired only after payment and formal admission by the Board.

Składka / Fee: 300 PLN za 12 miesięcy / per 12 months. Płatność po przesłaniu podpisanej deklaracji; przyjęcie wymaga decyzji Zarządu. / Pay after submitting the signed application; admission requires a Board decision.

RODO i wizerunek / Privacy & image rights

Informacja przekazywana kandydatowi przy składaniu deklaracji / Information provided at the time of application.

INFORMACJA O DANYCH OSOBOWYCH

Administrator. Stowarzyszenie INSEAD Alumni Association Poland, Warszawa; adres do korespondencji: Chmielna 2, lok. 31, 00-020 Warszawa; e-mail: contact@insead.pl.

Cele i podstawy. Rozpatrzenie wniosku, prowadzenie członkostwa i komunikacja organizacyjna: art. 6 ust. 1 lit. b RODO; obowiązki prawne i rachunkowe: lit. c; ustalanie lub obrona roszczeń: lit. f; publikacja rozpoznawalnego wizerunku na podstawie dobrowolnej zgody: lit. a.

Odbiorcy. Upoważnione osoby i dostawcy usług IT, bankowych i księgowych oraz uprawnione organy. W przypadku zgody na wizerunek: odbiorcy strony internetowej i oficjalnych mediów społecznościowych, których operatorzy mogą przetwarzać dane poza EOG.

Przechowywanie. Dane kandydatów i członków: przez czas rozpatrzenia wniosku i członkostwa, a następnie przez okres wymagany prawem lub potrzebny do ochrony roszczeń. Wizerunek: do cofnięcia zgody, z zastrzeżeniem zgodności z prawem wcześniejszych publikacji.

Prawa. Przysługuje prawo dostępu, sprostowania, usunięcia, ograniczenia, przenoszenia danych (gdy ma zastosowanie), sprzeciwu i skargi do Prezesa UODO. Zgodę można cofnąć w dowolnym momencie na contact@insead.pl.

Podanie danych. Imię, nazwisko, e-mail oraz dane o programie są niezbędne do rozpoznania wniosku; numer telefonu jest wymagany przy składaniu wniosku. Nie podejmujemy decyzji wyłącznie automatycznie ani nie profilujemy kandydatów.

PRIVACY NOTICE

Controller. INSEAD Alumni Association Poland, Warsaw; correspondence address: Chmielna 2, unit 31, 00-020 Warsaw, Poland; email: contact@insead.pl.

Purposes & legal bases. Processing the application, managing membership and organisational communications: Art. 6(1)(b) GDPR; accounting and legal obligations: (c); establishing or defending claims: (f); publishing an identifiable image where optional consent is given: (a).

Recipients. Authorised persons and IT, banking and accounting service providers, and competent public authorities. If image use is authorised: visitors to the website and official social media, whose operators may process data outside the EEA.

Retention. Applicant and member data are held while the application is considered and during membership, then for applicable statutory retention or claims periods. Images are used until consent is withdrawn, without affecting the lawfulness of earlier publication.

Your rights. You may request access, correction, erasure, restriction, portability (where applicable), object to processing and complain to the Polish Data Protection Authority (President of UODO). Consent may be withdrawn at any time via contact@insead.pl.

Required information. Name, email and programme details are necessary to assess the application; phone number is required for the application. No solely automated decision-making or profiling is used.

ZEZWOLENIE NA WIZERUNEK

Zgoda opcjonalna. Zezwalam (jeżeli zaznaczę TAK) na nieodpłatną publikację mojego rozpoznawalnego wizerunku ze zdjęć i nagrań wydarzeń Stowarzyszenia na stronie insead.pl oraz oficjalnych profilach Stowarzyszenia w mediach społecznościowych, w celu informowania o działalności statutowej i jej promocji. Zgodę mogę cofnąć przez kontakt na contact@insead.pl. Odmowa nie wpływa na przyjęcie do Stowarzyszenia.

IMAGE PUBLICATION AUTHORISATION

Optional consent. If I select YES, I authorise the Association, free of charge, to publish my identifiable image from photographs and recordings of Association events on insead.pl and its official social media profiles to communicate and promote its statutory activities. I may withdraw consent by emailing contact@insead.pl. Refusal does not affect admission.

☐ TAK / YES **☐ NIE / NO**

Niezaznaczenie opcji oznacza brak zgody. / Leaving both boxes empty means no consent.

W razie rozbieżności rozstrzygające jest brzmienie polskie. / In case of discrepancy, the Polish text prevails.

_____ _____

Data / Date Podpis kandydata / Applicant's signature