



Stowarzyszenie Elektryków Polskich Oddział Gdańsk

Deklaracja członka zwyczajnego* współdziałającego *

NALEŻY WYPEŁNIAĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

Imię i nazwisko Imię ojca

Data urodzenia Miejsce urodzenia

Adres zam.
(ulica, nr kodu pocztowego, miejscowość)

Adres do korespondencji.....
(ulica, nr kodu pocztowego, miejscowość,)

Miejsce pracy
(nazwa, adres: ulica, nr kodu pocztowego, miejscowość)

Specjalność wykonywana.....

Profil zawodu wykonywanego
(pracownik naukowy, projektant, instalator, konsultant, handlowiec, itp.)

Szkoła/uczelnia rok ukończenia

Wydział/kierunek specjalność

Stopień/tytuł naukowy lub zawodowy

Znajomość języków obcych: czynna*
bierna*

tel. kontaktowy: poczta elektroniczna:

Zobowiązuję się do przestrzegania statutu i aktywnej działalności społecznej w SEP. Deklaruję przynależność do Sekcji:

Niniejszym oświadczam, iż :

- znane są mi postanowienia statutu, cele i zadania Stowarzyszenia Elektryków Polskich,
- zapoznałem się z „Kluzulą informacyjną dot. przetwarzania danych osobowych członków Stowarzyszenia Elektryków Polskich OG”
- wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie przez Stowarzyszenie Elektryków Polskich Oddział Gdańsk oraz Stowarzyszenie Elektryków Polskich danych osobowych w celach informacyjnych, niezbędnych do realizacji zadań statutowych Stowarzyszenia, 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 (określane jako „RODO”),
- w przypadku zmiany danych osobowych lub kontaktowych zobowiązuję się niezwłocznie zawiadomić Stowarzyszenie w formie pisemnej bądź elektronicznej.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis)

Członkowie wprowadzający:

.....
(imię i nazwisko)

.....
(Koło SEP – Oddział)

.....
(podpis)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(Koło SEP – Oddział)

.....
(podpis)

Zarząd Oddziału przyjmuje ww. w poczet członków zwyczajnych* współdziałających * (prot. z r.)

Do Koła Nr Wydano legitymację nr

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis)

* niepotrzebne skreślić