DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Polskiego Zrzeszenia Inżynierów i Techników Sanitarnych Oddział w …….

Moje dane osobowe:
imię i nazwisko (oraz nazwisko rodowe):……..
data urodzenia: ……
adres zamieszkania (oraz adres do korespondencji, jeżeli nie są tożsame): ……
……
numer telefonu: …… adres e-mail: ……..
wykształcenie (techniczne /mgr inżynier, inżynier, technik/), inne (jakie):
……..
zawód wykonywany i miejsce pracy:
……
……
uzyskane uprawnienia zawodowe: ……
……
znajomość języków obcych: ……

Zobowiązuję się do przestrzegania postanowień Statutu PZITS.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez PZITS w celu przyjęcia mnie w poczet członków. Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem się/zapoznałam się z załącznikiem nr 7A do Polityki Ochrony Danych Osobowych (http://pzits.pl/7a/) .

……	……..	……..
miejscowość	*data*	*własnoręczny podpis*

Członkowie wprowadzający:	Imię i nazwisko	Podpis
1.		
2.		

Uchwała/Decyzja[1] Zarządu Oddziału ……..
w sprawie przyjęcia ww. kandydata na członka PZITS

Postanowiono:.....

Podpisy członków Zarządu:

1. ……
2. ……
3. ……

……
(podpis prezesa Oddziału PZITS)

[1] Niepotrzebne skreślić