

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

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

**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]](#footnote-1) Zarządu Oddziału …………………..**
**w sprawie przyjęcia ww. kandydata na członka PZITS**

Postanowiono:.......................................................................................................................................

Podpisy członków Zarządu:

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  | *(podpis prezesa Oddziału PZITS)* |

1. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)