

.....
(pieczęć Zarządu Oddziału)

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

STOWARZYSZENIA INŻYNIERÓW I TECHNIKÓW POŻARNICTWA

1. Stopień służbowy, tytuły, imię i nazwisko, imię ojca:

.....

2. Data i miejsce urodzenia:

3. Adres zamieszkania :

.....

4. Telefon kontaktowy:e-mail

5. Wykształcenie, nazwa ukończonej szkoły:

6. Miejsce pracy (nazwa jednostki) i stanowisko

.....

7. Staż pracy w tym w ochronie przeciwpożarowej

8. Przynależność do innych organizacji naukowo-technicznych (nazwa organizacji i data wstąpienia)

.....

Proszę o przyjęcie mnie na członka zwyczajnego Stowarzyszenia Inżynierów i Techników Pożarnictwa.

Zobowiązuję się przestrzegać zasad obowiązujących w SITP.

Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie ww. danych osobowych przez Administratora Danych Osobowych, tj. Oddział Śląski Stowarzyszenie Inżynierów i Techników Pożarnictwa z siedzibą w Katowicach, ul. Wita Stwosza 31, w celu realizacji członkostwa zwyczajnego SITP. Moja zgoda może zostać cofnięta, mogę wnieść sprzeciw wobec przetwarzania danych osobowych lub żądać dostępu do danych osobowych w dowolnym momencie. Aby skontaktować się z Administratorem Danych Osobowych należy wysłać wiadomość e-mail na adres sitp@sitp.katowice.pl z adresu e-mail, którego zgoda dotyczy. Zostałem poinformowany, że nie jestem pro lowany. Podanie danych jest dobrowolne. Ww. dane osobowe nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy, ani udostępniane organizacjom międzynarodowym.

.....

(data)

.....

(podpis członka)

.....

(Pieczęć Zarządu Koła)

.....

.....

.....

(rekomendacja Zarządu Koła SITP właściwego miejscowo)

Wydano legitymację SITP Nr dnia

Otrzymałem

(podpis członka)