



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/>) .

.....
miejsowość

.....
data

.....
własnoręczny podpis

Członkowie wprowadzający:	Imię i nazwisko	Podpis
1.		
2.		

**Uchwała/Decyzja¹ Zarządu Oddziału
w sprawie przyjęcia ww. kandydata na członka PZITS**

Postanowiono:.....

Podpisy członków Zarządu:

1.

2.

3.

.....
(podpis prezesa Oddziału PZITS)

¹ Niepotrzebne skreślić