



Rok założenia 1919

STOWARZYSZENIE ELEKTRYKÓW POLSKICH

Oddział

Deklaracja członka zwyczajnego* współdziałającego *

Imię i nazwisko Imię ojca

Data urodzenia Miejsce urodzenia

Adres zam.
(ulica, nr kodu, miejscowość)

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

Specjalność wykonywana

Szkoła/uczelnia rok ukończenia

Wydział/kierunek specjalność

Stopień/tytuł naukowy lub zawodowy

Znajomość języków obcych: czynna*
bierna*

tel. st.: tel. dom.: tel. komórkowy:

fax: poczta elektroniczna:

Nr dowodu osobistego PESEL

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

Wyrażam zgodę na przetwarzanie powyższych danych przez SEP w celach statutowych i przyjmuję zapewnienie SEP, że dane te nie zostaną udostępnione innym firmom bez mojej zgody i że będę miał możliwość wglądu i wprowadzania korekty własnych danych w bazie danych SEP.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis)

Członkowie wprowadzający:

.....
(imię i nazwisko)

.....
(Koło SEP – Oddział)

.....
(podpis) (podpis)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(Koło SEP – Oddział)

.....
(podpis) (podpis)

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

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis)

* niepotrzebne skreślić