



## 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/Decyzja<sup>1</sup> Zarządu Oddziału .....**

**w sprawie przyjęcia ww. kandydata na członka PZITS**

Postanowiono:.....

Podpisy członków Zarządu:

1. ....

2. ....

3. ....

.....  
*(podpis prezesa Oddziału PZITS)*