



## DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Polskiego Zrzeszenia Inżynierów i Techników Sanitarnych – Oddział Dolnośląski we Wrocławiu. Jednocześnie zobowiązuję się do przestrzegania postanowień Statutu PZITS.

### Moje dane osobowe:

imię i nazwisko (oraz nazwisko rodowe):.....

data urodzenia: .....

adres zamieszkania (oraz adres do korespondencji, jeżeli jest inny): .....

.....

numer telefonu: ..... adres e-mail: .....

wykształcenie (techniczne/mgr inż., inż., technik/), inne (jakie)

.....

zawód wykonywany i miejsce pracy:

.....

.....

uprawnienia zawodowe: .....

.....

znajomość języków obcych: .....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez PZITS w celu przyjęcia mnie w poczet członków. Oświadczam, że zapoznałem(a) 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		

---

### Decyzja Zarządu Oddziału Dolnośląskiego w sprawie przyjęcia kandydata na członka PZITS

Postanowiono:.....

Podpisy członków Zarządu:

1

2

3

(podpis prezesa Oddziału Dolnośląskiego PZITS)