



## DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

### I. DANE OSOBOWE

IMIĘ (PIERWSZE)		IMIĘ (DRUGIE)	
NAZWISKO		PESEL	
DATA URODZENIA		MIEJSCE URODZENIA	

### II. DANE KONTAKTOWE

ULICA		NUMER BUD./LOK.	
MIEJSCOWOŚĆ		KOD POCZTOWY	
POCZTA		NR TELEFONU	
ADRES E-MAIL		STRONA WWW	

### III. WYKSZTAŁCENIE

LP.	UCZELNIA	WYDZIAŁ	KIERUNEK I SPECJALNOŚĆ	STOPIEŃ STUDIÓW	LATA NAUKI	
					ROK ROZP.	ROK ZAKOŃ.

### IV. DODATKOWE KOMPETENCJE I UMIEJĘTNOŚCI (KURSY, SZKOLENIA, CERTYFIKATY, SAMOKSZTAŁCENIE\* ITD.)

LP.	KOMPETENCJE I UMIEJĘTNOŚCI

\* np. znajomość języków obcych, obróbka grafiki, pisanie tekstów itp.

### V. DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE, WOLONTARIAT, STAŻE, PRAKTYKI

LP.	NAZWA FIRMY, INSTYTUCJI, STOWARZYSZENIA, KOŁA NAUKOWEGO	FUNKCJA, ZADANIA	OKRES

### VI. DEKLAROWANA AKTYWNOŚĆ NA RZECZ STOWARZYSZENIA

- systematyczna (wykonywanie powierzonych zadań o powtarzającym się charakterze)
- akcyjna (wykonywanie zadań przy okazji danego wydarzenia np. szkolenia, warsztatu itp.)

#### ZAŁĄCZNIK:

Kserokopia świadectwa nadania uprawnień zawodowych (nr upr. ....)



Proszę o przyjęcie mnie do Zachodniopomorskiego Stowarzyszenia Rzecznawców Majątkowych w Szczecinie w charakterze *członka zwyczajnego*.

Oświadczam, że jest mi znany Statut Stowarzyszenia i zobowiązuję się do przestrzegania zawartych w nim postanowień.

.....  
czytelny podpis

....., dnia .....  
miejsowość                      data

=====

### OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Zachodniopomorskie Stowarzyszenie Rzecznawców Majątkowych w Szczecinie, pl. Jana Kilińskiego 3/129, 71 - 414 Szczecin w wymienionych w deklaracji zakresach dla celów związanych z realizacją statutowych obowiązków Stowarzyszenia w tym sporządzania sprawozdań, zamieszczania imienia i nazwiska na stronie internetowej ZSRM w Szczecinie oraz informowania mnie o nowych szkoleniach, warsztatach, seminariach itp. organizowanych przez ZSRM w Szczecinie, Polską Federację Stowarzyszeń Rzecznawców Majątkowych oraz stowarzyszenia w niej sfederowane.

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że przysługuje mi prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania.

.....  
czytelny podpis

....., dnia .....  
miejsowość                      data

=====

### DECYZJA ZARZĄDU STOWARZYSZENIA

Zarząd Zachodniopomorskiego Stowarzyszenia Rzecznawców Majątkowych w Szczecinie na posiedzeniu w dniu ..... uchwalał nr ..... postanowił przyjąć z dniem ..... Panią/Pana ..... w poczet członków ZSRM na statusie Członka Zwyczajnego.

.....  
.....  
.....

.....  
.....  
.....