

.....  
imię i nazwisko

.....

.....  
adres zamieszkania

**Stowarzyszenie Inspektorów Pracy  
Rzeczypospolitej Polskiej  
Plac Szczepański 5  
31-011 Kraków**

## **DEKLARACJA CZŁONKOWSKA STOWARZYSZENIA INSPEKTORÓW PRACY RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ**

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków zwyczajnych / *wspierających* \* Stowarzyszenia Inspektorów Pracy Rzeczypospolitej Polskiej z siedzibą w Krakowie.

Oświadczam, iż wykonuję czynności kontrolne w charakterze inspektora pracy, co najmniej przez 2 lata / *wykonywałam (fem) czynności kontrolne w charakterze inspektora pracy, co najmniej przez 5 lat* \*.

Oświadczam, iż zobowiązuję się do przestrzegania Statutu SIPRP, w szczególności postanowień par.14-16 Statutu (prawa i obowiązki członków Stowarzyszenia), w tym do terminowego opłacania ustalonej składki członkowskiej.

Wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie podanych niżej moich danych osobowych wyłącznie dla celów działalności statutowych Stowarzyszenia z zastrzeżeniem braku możliwości ich przekazania innym osobom, czy instytucjom bez mojej pisemnej zgody

Nie wyrażam zgody / wyrażam zgodę \* na przekazanie innym członkom Stowarzyszenia moich danych osobowych tj. imienia, nazwiska, maila, nr telefonu \* dla potrzeb nawiązania ze mną kontaktu w przypadku tworzenia oddziału lub organizowania spotkań członków na szczeblu lokalnym

Imię i Nazwisko.....

Aktualne stanowisko służbowe i miejsce pracy.....

Adres do korespondencji .....

Adres mailowy i telefon kontaktowy.....

.....

Data i własnoręczny podpis

\*niepotrzebne skreślić

PANI/PAN..... przyjęty został w poczet członków Stowarzyszenia Inspektorów Pracy Rzeczypospolitej Polskiej, uchwałą Zarządu Głównego z dnia .....nr....., i wpisany w rejestr członków pod numerem.....

Informacja o powyższym przekazana została zainteresowanemu w dniu .....

Data podpis .....