

.....
imię i nazwisko
.....
.....
adres zamieszkania

Stowarzyszenie Inspektorów Pracy
Rzeczypospolitej Polskiej
Plac Szczepański 5, (P.O. BOX) 31-011 Kraków

lub drogą elektroniczną na zarzad@siprp.pl

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 / wykonywałam (łem) czynności kontrolne w charakterze inspektora pracy, krócej niż rok* *
- *wykonuję / wykonywałam (łem) czynności kontrolne w charakterze inspektora pracy, co najmniej przez rok* *

Oświadczam, iż zobowiązuję się do przestrzegania postanowień Statutu SIPRP, w szczególności 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

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody * 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, organizowania Walnego Zebrania.

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 dnianr....., i wpisany w rejestr członków pod numerem.....
Informacja o powyższym przekazana została zainteresowanemu w dniu
Data podpis