



**DEKLARACJA CZŁONKOWSKA  
STOWARZYSZENIA INŻYNIERÓW I TECHNIKÓW POŻARNICTWA**

1. Stopień służbowy, tytuły, imię i nazwisko.....

2. Data i miejsce urodzenia: .....imię ojca:.....

3. Adres zamieszkania : . .....

4. Telefon kontaktowy: .....e-mail: .....

5. Wykształcenie, nazwa ukończonej szkoły:.....

.....

.....

6. Miejsce pracy (nazwa jednostki) i stanowisko: .....

.....

.....

7. Staż pracy: ..... w tym w ochronie przeciwpożarowej:.....

8. Przynależność do innych organizacji naukowo-technicznych (nazwa organizacji i data wstąpienia):.....

.....

.....

*Proszę o przyjęcie mnie na członka zwyczajnego Stowarzyszenia Inżynierów i Techników Pożarnictwa. Zobowiązuję się przestrzegać zasad obowiązujących w SITP. Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie ww. danych osobowych przez Administratora Danych Osobowych, tj. Stowarzyszenie Inżynierów i Techników Pożarnictwa Kujawsko-Pomorski Oddział z siedzibą w Bydgoszczy, ul. Dąbrowskiego 4, w celu realizacji członkostwa zwyczajnego SITP. Moja zgoda może zostać cofnięta, mogę wnieść sprzeciw wobec przetwarzania danych osobowych lub żądać dostępu do danych osobowych w dowolnym momencie. Aby skontaktować się z Administratorem Danych Osobowych należy wysłać wiadomość e-mail na adres: [biuro@sitp.com.pl](mailto:biuro@sitp.com.pl) z adresu e-mail, którego zgoda dotyczy. Zostałem poinformowany, że nie jestem profilowany. Podanie danych jest dobrowolne. Ww. dane osobowe nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy, ani udostępniane organizacjom międzynarodowym.*

.....  
(data i podpis członka)

---

Wydano legitymację SITP Nr ..... dnia .....

Otrzymałem .....  
(Podpis członka)