

ZGŁOSZENIE CZŁONKOSTWA WSPIERAJĄCEGO

.....
.....
.....
.....
.....
.....
(pełna nazwa firmy)

.....
.....
(imię i nazwisko, telefon i adres e-mail osoby oddelegowanej przez firmę do kontaktów z SITP)

Stosownie do postanowień § 15 Statutu Stowarzyszenia Inżynierów i Techników Pożarnictwa oraz Regulaminu Członków Wspierających, zgłaszamy swój akces jako członka wspierającego

(nazwa oddziału)

i zobowiązujemy się do opłacania regularnie rocznych składek członkowskich.

Kwotę umownej składki rocznej ustala się na kwotę złotych (słownie: złotych), która będzie wpłacana na konto Zarządu Głównego SITP.

Kujawsko-Pomorski Oddział SITP

Nr rachunku: 30 1240 1196 1111 0010 5129 6170 w Banku Pekao S.A.

na podstawie faktury VAT wystawionej przez Zarząd Główny Stowarzyszenia Inżynierów i Techników Pożarnictwa.

Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie ww. danych osobowych / firmowych przez Administratora Danych Osobowych, tj. Stowarzyszenie Inżynierów i Techników Pożarnictwa z siedzibą w Bydgoszczy, ul. Dąbrowskiego 4, w celu realizacji członkostwa wspierającego SITP. Moja zgoda może zostać cofnięta, mogę wnieść sprzeciw wobec przetwarzania danych osobowych lub żądać dostępu do danych osobowych / firmowych w dowolnym momencie. Aby skontaktować się z Administratorem Danych Osobowych należy wysłać wiadomość e-mail na adres biuro@sitp.com.pl z adresu e-mail, którego zgoda dotyczy. Zostałem poinformowany, że nie jestem profilowany. Podanie danych jest dobrowolne. Ww. dane osobowe / firmowe nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy, ani udostępniane organizacjom międzynarodowym.

.....
Miejscowość, data

.....
Pieczeńc imienna i czytelny podpis
imiieniem i nazwiskiem Prezesa/Dyrektora