



ZWIĄZEK MOSTOWCÓW RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

POLISH SOCIETY OF BRIDGE ENGINEERS

Collective Member of

International Association for Bridge and Structural Engineering

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Deklaruję moje przystąpienie do Związku Mostowców Rzeczypospolitej Polskiej

Oddział ZMRP*

1. Imię i Nazwisko*

2. Stopień (tytuł) naukowy zawodowy

3. Rok urodzenia*

4. Ukończona uczelnia (szkoła)

wydział Rok ukończenia

5. Miejsce pracy

6. Stanowisko

7. Adres do korespondencji*: prywatny służbowy inny

ulica* nr*

kod pocztowy* poczta*

e-mail*

tel. komórkowy tel. stacjonarny

8. Znajomość języków obcych:

9. Dziedzina mostownictwa będąca przedmiotem szczególnych zainteresowań:

10. Członkostwo w innych organizacjach naukowych, naukowo-technicznych itp..

11. Posiadane odznaki honorowe stowarzyszeń i organizacji zawodowych:

- Oświadczam, że zapoznałem się ze Statutem Związku Mostowców Rzeczypospolitej Polskiej oraz zobowiązuję się do przestrzegania jego postanowień.

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla realizacji celów statutowych Związku Mostowców Rzeczypospolitej Polskiej (zgodnie z ustawą z dn. 29.08.97 r. o Ochronie Danych Osobowych, Dz. U. nr 133, poz. 883). Podanie danych jest dobrowolne. Mam prawo do wglądu i poprawiania swoich danych.

Data:

Podpis:

* pozycje obowiązkowe do wypełnienia