



DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

*Deklaruję, niniejszym swoje członkostwo
w SUDECKIM STOWARZYSZENIU BHP w OLSZYNIE*

Imię i nazwisko	
Obywatelstwo	
Adres do korespondencji	
Telefon kontaktowy	
e-mail	
Data nabycia kwalifikacji (nazwa szkoły/uczelni)	
Zakład pracy – branża	
Rekomendowany przez członka SUDECKIEGO STOWARZYSZENIA BHP w Olszynie (imię i nazwisko Członka)	

(tabelę proszę wypełniać czytelnie drukowanymi literami)

1. *Oświadczam, że posiadam kwalifikacje służby BHP zgodnie z Rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 2 września 1997r. w sprawie służby bezpieczeństwa i higieny pracy**
2. *Oświadczam, że wyrażam zgodę na publikowanie zdjęć z moim wizerunkiem ze szkoleń/konferencji itp. spotkań organizowanych przez SUDECKIE STOWARZYSZENIE BHP w OLSZYNIE w mediach i na stronach internetowych**
3. *Oświadczam, że zapoznałem/am się ze STATUTEM STOWARZYSZENIA, jak również zobowiązuję się do aktywnego działania w SUDECKIM STOWARZYSZENIU BHP, przestrzegania postanowień STATUTU STOWARZYSZENIA, przestrzegania UCHWAŁ STOWARZYSZENIA, wniesienia opłaty wpisowej i terminowego opłacania składek członkowskich oraz zgłaszania ewentualnych zmian w zakresie w/w moich danych osobowych**
4. *Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest SUDECKIE STOWARZYSZENIE BHP w OLSZYNIE przy ul. Kolejowej 1C/1. Podane dobrowolnie dane osobowe zawarte w deklaracji przetwarzane będą wyłącznie dla celów SUDECKIEGO STOWARZYSZENIA BHP w OLSZYNIE i nie będą udostępniane innym podmiotom, instytucjom i osobom trzecim, jak również będą przechowywane jedynie przez okres Pana/Pani członkostwa w SUDECKIM STOWARZYSZENIU BHP w OLSZYNIE; przysługuje Panu/Pani prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania **

*niepotrzebne skreślić

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis składającego deklarację)