



**PTBNiDT SIMP**

Oddział w .....

**DEKLARACJA przystąpienia do POLSKIEGO TOWARZYSTWA BADAŃ  
NIENISZCZĄCYCH I DIAGNOSTYKI TECHNICZNEJ SIMP**

1. Nazwisko i imię \_\_\_\_\_ imię ojca \_\_\_\_\_  
(wpisać literami drukowanymi)
2. Data \_\_\_\_\_ i miejsce urodzenia \_\_\_\_\_
3. Dane kontaktowe \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(podać dokładny adres pocztowy, numer telefonu, adres e-mail)
4. Miejsce pracy \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(podać nazwę zakładu pracy, dokładny adres, telefon, nr e-mail)
5. Zajmowane stanowisko \_\_\_\_\_  
(określić dokładnie)
6. Przynależność do SIMP od roku \_\_\_\_\_ nr legitymacji \_\_\_\_\_

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na zasadach określonych w ustawie z dnia 29.08.1997 r o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz.U. 2002 Nr 101 poz. 926) przez Stowarzyszenie Inżynierów i Techników Mechaników Polskich (SIMP), które będzie administratorem tych danych w rozumieniu art. 7 pkt. 4 wskazanej ustawy – w celach związanych ze statutową działalnością SIMP. Ponadto oświadczam, że zaznajomiłem (am) się z „Regulaminem PTBNiDT SIMP” i zobowiązuję się do przestrzegania postanowień w/w Regulaminu, brania udziału w pracach Towarzystwa i proszę o zaliczenie mnie w poczet członków zwyczajnych – wspierających<sup>x)</sup> PTBNiDT SIMP.

\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ r. \_\_\_\_\_  
(podpis)

<sup>x)</sup> niepotrzebne skreślić