



# 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