

DEKLARACJA / APLIKACJA CZŁONKOWSKA

Stowarzyszenie Profesjonalistów Informatyki, ul. Wadowicka 12/438 30-415 Kraków
NIP: 6751527834 KRS: 0000587469 REGON: 36307343700000
spi@spi.org.pl www.spi.org.pl

Imię i nazwisko

Data i miejsce urodzenia

Adres zamieszkania

Telefon kontaktowy E-mail

Zawód :

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> broker informacji (reseracher) | <input type="checkbox"/> badacz rynku |
| <input type="checkbox"/> analityk informacji | <input type="checkbox"/> specjalista ds. wywiadu gospodarczego |
| <input type="checkbox"/> twórca baz danych | <input type="checkbox"/> trener z zakresu pozyskiwania informacji |
| <input type="checkbox"/> specjalista big data | <input type="checkbox"/> nauczyciel akademicki związany z rynkiem informacji |
| <input type="checkbox"/> pracownik informacji biznesowej | <input type="checkbox"/> inny (jaki?) |
| <input type="checkbox"/> specjalista informacji naukowej | |
| <input type="checkbox"/> specjalista zarządzania informacją | |

Firma/ Uczelnia.....

Strona www¹.....

Określ, jak chcesz wspierać nasze działania. Obszary, w których Cię potrzebujemy to:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Szkolenia/webinary | <input type="checkbox"/> projektowanie graficzne |
| <input type="checkbox"/> promocja zawodu/branży | <input type="checkbox"/> IT i software (narzędzia dla profesjonalistów informacji) |
| <input type="checkbox"/> organizacja spotkań/networkingu | <input type="checkbox"/> Inne (jakie?)..... |
| <input type="checkbox"/> tworzenie i redakcja tekstów | |

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Stowarzyszenia Profesjonalistów Informatyki. Zobowiązuję się zaznajomić ze statutem SPI i przestrzegać go oraz regularnie opłacać składki członkowskie².

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w aplikacji dla realizacji celu Stowarzyszenia Profesjonalistów Informatyki (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych; tekst jednolity: Dz.U.z 2015r., poz. 2135 z późn. zm.). Administratorem danych osobowych w rozumieniu ww ustawy jest Stowarzyszenie Profesjonalistów Informatyki z siedzibą w Krakowie, ul. Wadowicka 12/438, 30-415 Kraków. Oświadczam, że zostałem/zostałam poinformowany/poinformowana, iż zgoda na przetwarzanie moich danych osobowych jest dobrowolna, a także o przysługującym mi prawie dostępu do moich danych i ich poprawiania.

.....
data , miejscowość

.....
podpis

¹ Prywatna lub firmowa jeśli jest

² Wysokość składki za cały rok 2017 r. wynosi 120,00 zł; numer konta zostanie przesłany po zaakceptowaniu aplikacji.

Wypełnioną aplikację proszę przesłać na adres spi@spi.org.pl