



## DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Stowarzyszenie Profesjonalistów Informatyki, ul. Morawskiego 5/327, 30-102 Kraków NIP: 6751527834  
KRS: 0000587469 REGON: 36307343700000 spi@spi.org.pl [www.spi.org.pl](http://www.spi.org.pl)

Imię i nazwisko .....

Data i miejsce urodzenia .....

Adres zamieszkania .....

Telefon kontaktowy ..... E-mail .....

- Zawód:**
- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> broker informacji / researcher     | <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 |
| <input type="checkbox"/> pracownik informacji biznesowej    | <input type="checkbox"/> inny zawód informacji, proszę wpisać:    |
| <input type="checkbox"/> specjalista informacji naukowej    | .....   |
| <input type="checkbox"/> specjalista zarządzania informacją |   |

Krótki opis najważniejszych obowiązków zawodowych: .....

Firma / Uczelnia .....

Strona www (prywatna lub firmowa) .....

Wymień dwie osoby z grona aktualnych Członków SPI, które mogą zarekomendować Pani/Pana dołączenie do Stowarzyszenia: .....

**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    |  |
| <input type="checkbox"/> obsługa social media            |  |

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Stowarzyszenia Profesjonalistów Informatyki. Zobowiązuję się zaznajomić ze statutem SPI i przestrzegać go oraz regularnie opłacać składki członkowskie<sup>1</sup>.

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 przy ul. Morawskiego 5/327, 30-102 Krakowie. 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

<sup>1</sup> Wysokość składki za cały bieżący rok wynosi 200,00 zł. Numer konta zostanie przesłany po zaakceptowaniu deklaracji.