



APLIKACJA NA CZŁONKA ZZ MY

1. Podstawowe informacje:

2. Sytuacja zawodowa

3. Informacje o stanowisku pracy i kwalifikacjach

4. Członkostwo

5. Składka członkowska

6. Ochrona danych i zezwolenia na marketing

Podstawowe informacje

Numer dowodu osobistego/pesel :

Imię *:

Nazwisko *:

Numer telefonu *:

E-mail *:

Adres pocztowy:

Kod pocztowy*:

Miasto*:

Kraj zamieszkania, jeśli inny niż Polska:

Język :

Narodowość:

2. Sytuacja zawodowa

Sytuacja zawodowa*: a/. pracuję na cały etat ☐ b/. część etatu ☐ c/. umowę zlecenie: ☐

Pracuję nad grantem (nazwa grantu): ☐

3. Informacje o stanowisku pracy i kwalifikacjach

Praca na stanowisku *:

Dyplom:

4. Członkostwo w ZZ MY

Od daty decyzji Zarządu o przyjęciu do organizacji*: Tak ☐ Nie ☐

Jeżeli Nie to Inna data*:

5. Składki członkowskie

Metoda płatności dla członków* : Płacę sam sobie ☐

Wyślemy Ci e-mail z instrukcjami, jak uiścić składkę członkowską po zatwierdzeniu członkostwa.

6. Ochrona danych i zezwolenia na marketing*

Potwierdzam, że podane przeze mnie informacje są poprawne i zgadzam się na przechowywanie oraz przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z regulaminem związku zawodowego i RODO.

*Wymagane

Podpis

Nazwisko , imię kandydata