



**STOWARZYSZENIE EKSPERTÓW MAJĄTKOWYCH**

ul. Apollina 41, 81-601 Gdynia

Tel. 604 980 960, www.sem.org.pl, E-mail: biuro@sem.org.pl

Numer konta: 36 1750 0012 0000 0000 3510 1136

....., dnia.....  
(miejscowość)

## DEKLARACJA CZŁONKOSTWA

1. Imię i nazwisko: ..... imię ojca: .....

2. PESEL nr

NIP nr

3. Adres zamieszkania: .....

4. Nr tel.: ..... e-mail:.....

5. Data i miejsce urodzenia: .....

6. Miejsce pracy: .....

adres: .....

7. Zajmowane stanowisko: .....

8. Wykształcenie (nazwa uczelni oraz rok ukończenia):

a) średnie .....

b) wyższe .....

c) inne .....

9. Posiadany dyplom: .....

(rodzaj, nazwa uczelni, data wystawienia, numer)

10. Aktualna przynależność do innych stowarzyszeń

a) .....

b) .....

11. Posiadane uprawnienia (podać tytuł, rok nadania i numer uprawnień)

a) .....

b) .....

## 12. Przebieg pracy zawodowej

Okres	Nazwa zakładu	Pełniona funkcja	Miejscowość

*Prawdziwość powyższych danych stwierdzam własnoręcznym podpisem i oświadczam, że zapoznałem (am) się ze Statutem SEM i kodeksem Członka SEM. Zobowiązuję się do przestrzegania postanowień tych dokumentów i proszę o zaliczenie mnie w poczet członków zwyczajnych Stowarzyszenia Ekspertów Majątkowych.*

*Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Stowarzyszenie Ekspertów Majątkowych moich danych osobowych zawartych w niniejszej deklaracji na potrzeby niezbędne do realizacji celów statutowych SEM, zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz.U. 2016 poz. 922 z późn.zm. ) .*

..... dnia.....r.  
(miejscowość)

.....  
(podpis)

## 13. Osoby polecające lub cechy prowadzonej działalności gospodarczej:

.....  
.....  
.....

## 14. Decyzja Zarządu SEM

Protokołem Zarządu SEM Uchwała nr ..... z dnia.....

- a) zakwalifikowano w poczet członków zwyczajnych<sup>\*)</sup>
- b) nie odpowiada warunkom § ..... Statutu SEM.<sup>\*)</sup>

.....  
(podpisy członków Zarządu)

<sup>\*)</sup> niepotrzebne skreślić