**STOWARZYSZENIE GEOMORFOLOGÓW POLSKICH**

**DEKLARACJA CZŁONKOWSKA**

1. Imię i nazwisko......................................................................................................... ...............

2. Stopień naukowy i tytuł naukowy.......................................................................... .................

3. Specjalność................................................................................................................................

4. Obszar badań............................................................................................................................

5. Nazwa instytucji ..................................................................................... ..............................

adres instytucji............................................................................................... .........................

e-mail służbowy..................................................... e-mail prywatny.......................................

tel. kontaktowy........................... ...................... www............................................................

***Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Stowarzyszenia Geomorfologów Polskich.***

***Zobowiązuję się do przestrzegania postanowień Statutu SGP***

***i regularnego opłacania należnych składek.***

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu, przez administratora danych, tj. Stowarzyszenie Geomorfologów Polskich z siedzibą przy ul. B. Krygowskiego 10 w Poznaniu, w celu: rozpatrzenia mojej kandydatury, realizacji statutowych zadań Stowarzyszenia, utrzymania kontaktu w ramach SGP oraz w celach archiwalnych, zgodnie z *Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679* *UE* z dnia 27 kwietnia 2016 r.

Dane moje nie będą udostępniane żadnym nieuprawnionym podmiotom. Przysługuje mi prawo dostępu do treści moich danych oraz możliwość ich poprawiania i aktualizowania.

........................., dnia ........................... ................................................

/miejscowość, data/ /podpis/

Członkowie wprowadzający:

1......................................................................... 2..........................................................................

/podpis/ /podpis/

Decyzja Zarządu Głównego SGP z dnia........................................................................................................

podpisy członków Zarządu..............................................................................................................................