……………………………………, dnia ……………………… Decyzją ZG SEP

z dnia ………………………………………

protokół nr ………………………………

nadano godność

„Zasłużonego Seniora”

……………………………………………………………………… wydano dyplom nr……………………

*(wnioskodawca)*

***W N I O S E K***

***o nadanie godności „Zasłużonego Seniora SEP”***

***z okazji*** *………………………………………………………………………………………………………………………*

1. Nazwisko i imię ……………………………………………………………………………………………………………………………………

2. Adres zamieszkania …………………………………………………………………..……………………………………………….………

3. Data i miejsce urodzenia, imię ojca …………………………………………….……………………………………………………  
4. Wykształcenie …………………………………………………………………………………………………………………………….………

5. Rok wstąpienia do SEP ………… przerwy w członkostwie od …………… do ………….

6. Opłacane składki członkowskie TAK / NIE\*) ………………………………………………………………………

7. Rok przyznania złotej odznaki honorowej SEP ………………………

8. Praca społeczna – pełnione funkcja w SEP /lata/

..................................................................................... od .............. do ...............

..................................................................................... od .............. do ...............

..................................................................................... od .............. do ...............

..................................................................................... od .............. do ...............

..................................................................................... od .............. do ...............

9. Szczególne zasługi dla SEP:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

10. Wnioskodawca – Zarząd …………………………………………………………………………………………………………………

..........................................................................................................................................*(funkcja, imię i nazwisko – podpis)*

*(w przypadku wniosku oddziału – pieczęć)*

11. Nie posiadamy / posiadamy\* zgodę kandydata do wyróżnienia na przetwarzanie powyższych danych przez SEP i FSNT NOT w celach związanych z realizacją statutowych zadań. Przyjmujemy zapewnienia SEP, że dane te nie zostaną udostępnione innym podmiotom bez zgody kandydata, oraz że będzie on miał możliwość wglądu i wprowadzenia korekty własnych danych w bazie SEP.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(podpis wnioskodawcy)

Propozycja CKOiW: ................................................................................................

Data ............................ Protokół nr ......................... \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(podpis przew. CKOiW)*

**\*)***niepotrzebne skreślić*