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

z dnia ………………………………………

protokół nr ………………………………

nadano dyplom nr……………………

………………………………………………………………………

*(wnioskodawca)*

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

***o nadanie Dyplomu Uznania***

***członkowi zwyczajnemu***

***z okazji*** *………………- lecia aktywnej działalności w SEP*

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

2. Data urodzenia …………………………………………………………………………………………………………………

3. Adres zamieszkania

4. Rok wstąpienia do SEP ……………………………

5. Rok nadania złotej odznaki honorowej SEP ………………………………………………………………………

6. Uzasadnienie wniosku w zakresie działalności na rzecz SEP ......................................

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

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

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

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

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

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

7. Inicjator/ wnioskodawca ...................................................................................................

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

*(funkcja, imię nazwisko – podpis)*

8. Opinia Zarządu Oddziału ......................................................................................

....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................  
*(data, funkcja, imię i nazwisko, oddział – pieczęć)*

9. 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)*