……………………………………, 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 i miejsce urodzenia: …………………………………………..……………………………………………………

3. Adres zamieszkania:

4. Rok wstąpienia do SEP: ……………………………

5. Rok nadania odznaki honorowej SEP: złotej……………..; szafirowej ……………..;

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

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

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

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

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

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

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

*(funkcja, imię nazwisko – podpis)*

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

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

...............................................................................................
 *(data) (pieczęć oddziału)*

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 CKWH: ................................................................................................

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

 *(podpis przew. CKWH)*