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

z dnia ………………………………………

protokół nr ………………………………

nadano ……………………..……… OH

……………………………………………………………………… wydano legitymację nr…………………………

*(wnioskodawca)*

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

***o nadanie Srebrnej Odznaki Honorowej SEP***

***/członkowi zwyczajnemu, os. fizycznej/\*)***

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

1. Nazwisko i imię: …………………………………………………………………………………………………………………
2. Data i miejsce urodzenia: ………………………………………………………………………………………………….
3. Adres zamieszkania: ………………………………………………………………………………………………………….
4. Wykształcenie: …………………………………………… Zawód: ………………………………………………………
5. Miejsce pracy i stanowisko: ………………………………………………………………………………………………

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

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

6. Rok wstąpienia do SEP: ……………………; przerwy członkowskie: od …………… do ……………

7. Opłata składek członkowskich: TAK / NIE **\*)**

8. Posiadane odznaki honorowe, medale i wyróżnienia *(nazwa i rok nadania)*:

SEP: ……………………………………………………………………………………………………………………………………

NOT: .………………………………………………………………………………………………………………………………….

Inne: ………………………………………………………………………………………………………………………………….

9. Praca społeczna w SEP *(pełnione funkcje w latach):*

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

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

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

10. Uzasadnienie wniosku: *(pkt 3.6. – „Zasad nadawania…”)*: ............................................................................................................................

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

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

11. Inicjator – wnioskodawca wniosku:

……………………………………………………………………………………………………………….. *(funkcja, nazwisko, podpis - pieczątka)*

12. Opinia zarządu oddziału: *(dot. wniosków składanych przez koło SEP)*

.................................................................................................. *(podpis i pieczątka prezesa oddziału)*

13. 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)*

**\*)***niepotrzebne skreślić*