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

 z dnia ………………………………………

protokół nr ………………………………

nadano ………………………..…… OH

 wydano dyplom nr……………………

………………………………………………………………………

*(wnioskodawca)*

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

***o nadanie /Srebrnej, Złotej/\*) Odznaki Honorowej SEP***

***/członkowi wspierającemu, kołu SEP, os. prawnej/\*)***

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

1. Nazwa: …………………………………………………………………………………….…………………………………….……………

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

1. Adres: …………………………………………………………………………………………………………………………………………….
2. Członek wspierający SEP od roku: ………………………………………………………………………………………………
3. Koło SEP nr/nazwa: ……………………………………………………………..………; istnieje od roku:………………
4. Instytucja - przedsiębiorstwo istnieje od roku: ………………………………..………………………………………
5. Opłacano składki roczne: TAK / NIE **\*)** *(dot. członka wsp.)* …….………………………………………………
6. Obecny stan liczebny koła: ............... członków;
7. Rok nadania srebrnej odznaki honorowej SEP *(dot. przy nadawaniu ZOH SEP)*: .........................
8. Uzasadnienie wniosku w zakresie działalności na rzecz SEP *(podać zasługi w sferze materialno-usługowej lub określić każdą inną formę działalności wspierającej SEP ;przy nadawaniu ZOH opisać zasługi tylko za okres po otrzymaniu SOH SEP – załącznik ):*

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

10. Proponowany wpis do dyplomu: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………

11. Wnioskujący:
...................................................................................................

*(funkcja, nazwisko i imię, podpis)*

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

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

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*