

....., dnia
.....
(wnioskodawca)

Decyzją ZG SEP
z dnia
protokół nr
nadano medal nr.....

W N I O S E K

o nadanie medalu im. prof. Alfonsa Hoffmanna

z okazji

1. Nazwisko i imię kandydata / nazwa instytucji: *)
2. Data urodzenia / data powstania: *)
3. Adres siedziby instytucji:
4. Wykształcenie / profil działalności: *)
5. Tytuł naukowy (zawodowy):
6. Miejsce pracy i stanowisko:
7. Rok wstąpienia do SEP:
8. Opłacanie składki członkowskiej: TAK / NIE*)
9. Posiadane odznaki honorowe i wyróżnienia (nazwa i rok nadania):
SEP
NOT
inne.....
10. Działalność i osiągnięcia naukowe, techniczne, dydaktyczne, zawodowe i publikacje (załącznik):
.....
.....
11. Praca społeczna w SEP (pełnione funkcje lub propagowanie SEP):
12. Propozycja wpisu do dyplomu:
.....
.....
12. Inicjator/ wnioskodawca:
.....
(funkcja, imię nazwisko – podpis, w przypadku wniosku oddziału – pieczęć)
13. Posiadamy zgodę kandydata do wyróżnienia na przetwarzanie jego powyższych danych osobowych przez SEP i FSNT NOT w celach związanych z realizacją zadań statutowych. Kandydat przyjął zapewnienia SEP, że będzie miał możliwość wglądu oraz korekty własnych danych w bazie SEP, jak również korzystania z innych praw zgodnie z, udostępnioną mu przed złożeniem wniosku, „Informacją o przetwarzaniu danych osobowych przez CKWH SEP dla wyróżnionego kandydata i podmiotu wnioskującego o wyróżnienia SEP”, znajdującą się pod linkiem: www.sep.com.pl/monitor/regulaminy/medale_i_odznaki_CKWH.

.....
(podpis wnioskodawcy)

Propozycja CKWH:

Data Protokół nr

.....
(podpis przew. CKWH)

*) niepotrzebne skreślić