

**STOWARZYSZENIE PRZYJACIÓŁ  
WYDZIAŁU CHEMICZNEGO  
POLITECHNIKI ŚLĄSKIEJ W GLIWICACH**

Nr ewidencyjny.....

**DEKLARACJA**

Zgłaszam przystąpienie do Stowarzyszenia Przyjaciół Wydziału Chemicznego Politechniki Śląskiej w Gliwicach:

Nazwisko i imię:.....

Rok ukończenia studiów:.....

Miejsce pracy:.....

Stanowisko/funkcja:.....tel/fax:.....

Adres zamieszkania:.....tel/fax:.....

e-mail:.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (Dz. U. Nr 133 poz.883; z dnia 29.07.1997).  
Celem zapewnienia stałego kontaktu, zobowiązuję się powiadomić Stowarzyszenie o wszelkich zmianach dotyczących miejsca pracy i adresu prywatnego.

Zgodnie z uchwałą Zarządu Stowarzyszenia zobowiązuję się do uiszczania następujących wpłat:

- wpisowe                      50,00 zł
- składka roczna            20,00 zł

Data:.....

Podpis:.....

Konto:

Bank Pekao S.A. Oddział w Gliwicach **02 1240 1343 1111 0010 7612 8193**