***Stowarzyszenie Inżynierów ......................................., dnia .........................***

***i Techników Pożarnictwa***

***Oddział .........................................***

*Inny wnioskodawca*…………………

………………………………………….

# W N I O S E K

***o nadanie srebrnej/złotej Odznaki Honorowej Stowarzyszenia Inżynierów***

***i Techników Pożarnictwa***

1. **Imię i nazwisko, imię ojca** ...............................................................................................................................................
2. **Data urodzenia** ................................................................................................................................................................
3. **Miejsce zamieszkania** ......................................................................................................................................................
4. **Wykształcenie**................................................................................................................................................................ **Zawód** ..............................................................................................................................................................................
5. **Miejsce pracy** ...................................................................................................................................................................
6. **Stanowisko** .......................................................................................................................................................................
7. **Data przyjęcia do SITP** ...................................................................................................................................................

**Numer legitymacji** ...........................................................................................................................................................

1. **Posiadane odznaczenia SITP i NOT: Data nadania** ...................................................................................................

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

**Numer legitymacji** ...........................................................................................................................................................

1. **Funkcje pełnione we władzach SITP i NOT** ................................................................................................................

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

1. **Uzyskane wyróżnienia za działalność w SITP (kiedy i przez kogo przyznane)**

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

1. **Krótki opis zasług (konkretnych działań na rzecz SITP, popularyzacji SITP) uzasadniające wystąpienie o** **odznaczenie** ......................................................................................................................................................................

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

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

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

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

1. **Wniosek Zarządu Koła** ...................................................................................................................................................

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

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

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

## Sekretarz data Przewodniczący

1. **Wniosek Zarządu Oddziału** ............................................................................................................................................

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

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

## Sekretarz data Prezes

1. **Wniosek / Uchwała Prezydium Zarządu Głównego SITP**

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

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

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

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

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

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

## Sekretarz data Prezes

1. **Uchwała Zarządu Głównego SITP** ................................................................................................................................

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

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

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

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

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

## Sekretarz Generalny data Prezes

**pieczęć Zarządu Głównego**

*Posiadamy zgodę kandydata do wyróżnienia, na przetwarzanie powyższych danych przez SITP w celu realizacji zadań statutowych SITP. Administrator Danych Osobowych\* zapewnia, że dane te nie zostaną udostępnione innym podmiotom bez zgody kandydata i że będzie on miał możliwość wglądu   
i wprowadzenia korekty własnych danych w bazie danych Administratora Danych Osobowych.*

*……………………………………………*

*Data, pieczęć i podpis wnioskodawcy*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* + Zarząd Główny SITP lub właściwy Oddział SITP