

**WNIOSEK O WPISANIE NA LISTĘ CZŁONKÓW**

**IZBY INŻYNIERÓW BUDOWNICTWA**

Upredzaja się o odpowiedzialności karnej z art. 233 k.k. za składanie fałszywych oświadczeń w sprawach objętych niniejszym wnioskiem

Wnoszę o wpisanie na listę **Warmińsko – Mazurskiej Okręgowej Izby Inżynierów Budownictwa.**

1. Imię i Nazwisko\* .....

2. Imię ojca .....

3. Rok urodzenia ..... PESEL .....

4. Wykształcenie .....

5. Miejsce zamieszkania:

.....

(kod, miasto, ulica, numer domu, mieszkania)

6. Adres do korespondencji:

.....

(kod, miasto, ulica, numer domu, mieszkania)

7. Telefon kontaktowy (dom, praca), e-mail:

.....

8. Posiadane uprawnienia:

.....

(nr, rok wydania, przez kogo, specjalność)

- Oświadczam, że znane mi są obowiązki i uprawnienia członka samorządu zawodowego określone w ustawie z dnia 15.12.2000 o samorządach zawodowych architektów oraz inżynierów budownictwa [Dz.U. nr 5/2001 poz. 42 z nowelizacją Dz.U nr 23/2002 poz. 221].
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w rozumieniu ustawy o ochronie danych osobowych z dn.29.08.1997 r. Dz.U. Nr 101 z 2002 r., w celach związanych z działalnością izby.
- Zgodnie z art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz.U. z 2002 r. nr 101, poz. 926 ze zm.) informuję, iż:
  - administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Warmińsko-Mazurska Okręgowa Izba Inżynierów Budownictwa z siedzibą w Olsztynie, Pl. Konsulatu Polskiego 1, 10-532 Olsztyn
  - Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą do celów realizacji zadań wynikających z art. 8 ustawy z dnia 15 grudnia 2000 r. o samorządach zawodowych architektów oraz inżynierów budownictwa (Dz. U. z 2001 r. Nr 5 poz. 42 ze zmian.) i nie będą udostępniane innym odbiorcom,
  - posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania,
  - podanie danych osobowych jest konieczne do realizacji celów statutowych.
- W przypadku zmiany danych wymienionych w pkt. 1, 5-8, zobowiązuję się do poinformowania o tych zmianach IIB.

**Załączniki:**

1. oryginał uprawnień ..... szt. /do wglądu/
2. kopia dowodu wpłaty wpisowego w wysokości 100 zł na konto Warmińsko – Mazurskiej Okręgowej Izby Inżynierów Budownictwa:

**WARMIŃSKO-MAZURSKA OKRĘGOWA IZBA INŻYNIERÓW BUDOWNICTWA**

Pl. Konsulatu Polskiego 1, 10-532 Olsztyn

**Bank Millenium S.A. Nr konta 44 1160 2202 0000 0003 1794 0501**

3. Po otrzymaniu numeru członkowskiego prosimy o przedstawienie kopii dowodu wpłat za:

– składka na działalność Izby Okręgowej 29 zł miesięcznie minimum za 6 miesięcy.

Razem **174 zł** /półroczna/ lub **348 zł** /roczna/ na konto (j.w.).

– roczne ubezpieczenie OC 70 zł

– roczną składkę na działalność Rady Krajowej 72 zł

r a z e m **142 zł**

**POLSKA IZBA INŻYNIERÓW BUDOWNICTWA**, ul. Mazowiecka 6/8, 00-048 Warszawa

*Numer konta zostanie nadany indywidualnie i podany do wiadomości.*

.....  
(data, miejscowość)

.....  
(podpis)