

**Dane osobowe tylko do wiadomości Zarządu VPI-SIP:**

Imię i Nazwisko.....

Data i miejsce urodzenia.....

Adres .....

Numer telefonu ..... faksu.....

Adres e-mailowy .....

Ukończona szkoła/uczelnia, rok ukończenia .....

Uzyskany tytuł zawodowy .....

Zawód aktualnie wykonywany .....

Znajomość języków .....

Obywatelstwo .....

Zobowiązuję się płacić roczną składkę członkowską w wysokości 40 EUR.  
(Ulga 50% dla studentów, rencistów, bezrobotnych i małżonek/małżonek).

Miejscowość, data..... Podpis .....

**Dane kontaktowe do opublikowania w internecie<sup>(1)</sup>**

Imię i Nazwisko .....

Adres e-mailowy .....

Numer telefonu ..... faksu .....

Uzyskany tytuł naukowy .....

Zawód wykonywany .....

Zainteresowania zawodowe, hobby .....

<sup>(1)</sup> Publikacja danych w internecie może prowadzić do naruszenia sfery osobistej

Wyrażam zgodę na umieszczenie moich danych kontaktowych na stronie internetowej [www.vpi-sip.de](http://www.vpi-sip.de)

Miejscowość, data ..... Podpis .....

Przyjęto w poczet członków w dniu .....

Podpisy członków Zarządu