

## Zgłoszenie do SAW

nazwisko

.....  
imiona

.....  
data | miejsce urodzenia

.....  
imiona rodziców

.....  
adres zamieszkania

.....  
tytuł naukowy | nazwa ukończonej uczelni

.....  
nr dyplomu | data otrzymania

.....  
nazwa firmy | data rozpoczęcia działalności

.....  
adres pracowni

.....  
telefon

.....  
adres email

.....  
strona www

## Oświadczenie:

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą i zostały przekazane dobrowolnie. Wyrażam zgodę na przetwarzanie powyższych danych do celów statutowych SAW. Potwierdzam posiadanie prawa do wglądu do swoich danych oraz ich poprawiania.

.....  
data | podpis

## Zobowiązanie:

Ja niżej podpisany(a), wnosząc o przyjęcie do Stowarzyszenia Architektów Wnętrz, oświadczam, że zapoznałem się ze Statutem SAW i podporządkowuję się jego przepisom, procedurom i uchwałom. Będę regularnie opłacał(a) składki członkowskie SAW w wysokości ustalonej przez władze Stowarzyszenia. (W roku 2024 obowiązuje składka członkowska w wysokości 750 zł rocznie).

.....  
data | podpis