Załącznik nr 3

**Wniosek o nadanie tytułu**

**Specjalisty SEP/asystenta SEP[[1]](#footnote-1)\*) w OR SEP**

Nazwisko i imię ……………………………………….…..…… Imię ojca ……...........................……………

Data i miejsce urodzenia ……………....…………………………………………………………………………………….

Miejsce zamieszkania ………………..…………………......…………………………………………… …………………

Nr telefonu ……………………………..……, fax ……………………, e-mail ………….......…… …………………..

1. Przynależność i działalność w SEP, numer legitymacji: …………….............……………………..

rok wstąpienia ………, przynależność do Koła nr. ….… przy …….....................…….…………

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

2. Opłacanie składek członkowskich (ostatnia opłata za okres): …..………………………….………..

3. Praca społeczna w SEP – pełnione funkcje w okresach: ………........……………………………....

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

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

4. Odznaczenia i nagrody (odznaki, medale SEP, NOT i inne): .....................................

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

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

5. Wykształcenie (studia): tytuł zawodowy – naukowy ……............………………………………....

nazwa szkoły – uczelni, rok ukończenia: …………………………………………........…………………….

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

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

6. Działalność zawodowa, naukowo-techniczna, pedagogiczna; ogółem lat pracy: ………….

1) aktualne zatrudnienie, (nazwa i adres miejsca pracy, stanowisko): …………………………

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

2) przebieg pracy zawodowej, (nazwy i miejsca pracy, lata i zajmowane stanowiska):

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

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

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

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

7. Dodatkowe uprawnienia i osiągnięcia zawodowe, przygotowanie dydaktyczne, (np. rzeczoznawca SEP, biegły sądowy, rzeczoznawca ds. bhp. i ergonomii, uprawnienia budowlane, studia podypl., kursy, wynalazki, publikacje, materiały szkoleniowe, książki – podać tytuły, rok wydania itp.): ………………………………………………………………..………

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

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

8. Nazwa i numer działu specjalistycznego (z listy Izby Rzeczoznawców), w którym ubiegam się o powołanie na specjalistę/asystenta SEP: ………………………..…………………….

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

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

**Załączniki: szt.** …… (wymienić: autoreferat, odpisy dyplomów, świadectw, uprawnień itp. - poświadczone kopie dokumentów potwierdzających dane wymienione wyżej we wniosku).

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

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

*W razie braku miejsca w poszczególnych punktach uzupełnić informacje na odwrocie lub w załączniku z zaznaczeniem „Cd. w.. .…”.*

**Oświadczam,** że wszystkie dane zawarte we wniosku podałem(-am) zgodnie z rzeczywistym stanem i zapoznałem ( -am) się z informacją o przetwarzaniu danych znajdującą się poniżej.

Obowiązki w IR SEP przyrzekam wypełniać rzetelnie i bezstronnie z wykorzystaniem mojej wiedzy fachowej oraz zgodnie z Zasadami etycznego postępowania członków SEP i postanowieniami obowiązujących w danym zakresie regulaminów.

Zobowiązuję się nie sygnować tytułem specjalisty SEP/asystenta SEP\*) opracowań wykonywanych poza SEP.

………........…………….., dnia ………………… …........……………………..........

(Podpis kandydata)

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Stowarzyszenie Elektryków Polskich z siedzibą w Warszawie; 00-050 Warszawa, ul. Świętokrzyska 14 (Stowarzyszenie)

Został wyznaczony Inspektor Ochrony Danych i w razie jakichkolwiek wątpliwości związanych z przetwarzaniem dotyczących Pani/Pana danych, prosimy o kontakt pod adres e-mail: [iod@sep.com.pl](mailto:iod@sep.com.pl).

Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu weryfikacji wniosku o nadanie tytułu Specjalisty SEP/asystenta SEP na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b RODO.

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres weryfikacji wniosku o nadanie tytułu Specjalisty SEP/asystenta SEP, w tym przez rok w przypadku negatywnego rozpatrzenia wniosku. W przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku dane będą przechowywane również przez okres posiadania tytułu nadanego na podstawie wniosku.

Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu.

Jeśli uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest warunkiem złożenia wniosku o nadanie tytułu Specjalisty SEP/asystenta SEP.

Pani/Pana dane mogą być przekazane podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa oraz podmiotom świadczącym usługi na rzecz Stowarzyszenia.

Zgodnie z art. 21 ust. 4 RODO informujemy, iż przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania dotyczących Pani/Panu danych osobowych. Sprzeciw należy złożyć inspektorowi ochrony danych, którego dane kontaktowe wskazane powyżej. Zgodnie z art. 21 ust. 1 RODO, składając sprzeciw, należy wskazać jego przyczyny związane z Pani/Pana szczególną sytuacją.

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

**Decyzja Rady Ośrodka Rzeczoznawstwa SEP**

Po rozpatrzeniu wniosku kol. ……………………………… z Oddziału ………………...………………………...

Rada Ośrodka w ……………………….. w dniu …………. zaopiniowała wniosek:

pozytywnie na specjalistę/asystenta\*), oraz postanowiła nadać tytuł specjalisty/asystenta\*)

w zakresie …………………….............................................................................………..……

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

negatywnie w zakresie ….........................................................................................

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

Protokół nr ……….. Przewodniczący Rady

Ośrodka Rzeczoznawstwa

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

(Imię i nazwisko, podpis)

**Uwaga:** Regulamin Izby Rzeczoznawców SEP, Zakres przedmiotowy działów specjalistycznych oraz Zasady postępowania etycznego członków SEP są do wglądu w oddziałach i ośrodkach rzeczoznawstwa oraz w Biurze Izby.

1. \*) Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-1)