

## **Deklaracja członkowska**

Z dnia .....

1. Nazwisko:.....

2. Imię:.....

3. Miejsce pracy:.....

4. Adres pracodawcy:.....

5. adres e-mail'owy .....

6. Stanowisko:.....

7. Data rozpoczęcia pracy w Dealing Room'ie:.....

8. Dziedzina pracy operacyjnej:.....

***Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków ACI-POLSKA. Znany mi jest statut Stowarzyszenia i zobowiązuję się do jego przestrzegania.***

☺ .....

Podpis wnioskodawcy

.....  
Miejscowość Data

.....  
Podpis pracodawcy

.....  
Imię i nazwisko

.....  
Stanowiska służbowe

***Członkowie rekomendujący:***

1. Imię i nazwisko:..... Podpis: ☺ .....

2. Imię i nazwisko:..... Podpis: ☺ .....

Przyjęto do ACI-POLSKA:

.....  
Miejscowość Data

Podpis Zarządu:

**Podpis w miejscu oznaczonym znakiem ☺ oznacza akceptację poniższego oświadczenia:**

***Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszej deklaracji przez Polskie Stowarzyszenie Dealerów Bankowych ACI Polska w celach statutowych oraz w celu zamieszczenia ich w Przewodniku po rynku pieniężno walutowym i oświadczam, iż zostałem poinformowany o przysługującym mi prawie wglądu do swoich danych oraz ich poprawianiu zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997 r. (Dz.U. Nr 133 poz. 883).***