

Imię i nazwisko/Firma/Instytucja:

Data i miejsce urodzenia:

Forma prawna:

Adres:

E-mail:

Telefon:

Seria i numer dokumentu tożsamości:

Numer w RS/EDG:

Numer PESEL/NIP/REGON:

Zarząd Polskiego Stowarzyszenia Sztucznej Inteligencji

Al. Mickiewicza 30, 30-059 Kraków

Deklaracja członkowska PSSI dla członków wspierających

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków wspierających Polskiego Stowarzyszenia Sztucznej Inteligencji. Oświadczam, że akceptuję założenia oraz zasady działania określone w Statucie PSSI, zobowiązuję się do przestrzegania postanowień Statutu i wpłacania na rachunek Stowarzyszenia składki członkowskiej w wysokości¹:_____.

Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie wymaganym do realizacji zadań statutowych PSSI.

.....

Data

.....

Podpis

Dodatkowe informacje o członku wspierającym (*pole nieobowiązkowe*):

¹ Należy podać **roczną** kwotę składki oraz walutę, w której składka będzie opłacana (PLN, USD, EUR, GBP, CHF).