

Imię i nazwisko:

Adres:

E-mail:

Telefon:

Seria i numer dokumentu tożsamości:

Data i miejsce urodzenia:

Numer PESEL:

Zarząd

Polskiego Stowarzyszenia Sztucznej Inteligencji

Al. Mickiewicza 30

30-059 Kraków

### **Deklaracja członkowska PSSI**

*Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Polskiego Stowarzyszenia Sztucznej Inteligencji. Oświadczam, że akceptuję założenia oraz zasady działania określone w Statucie PSSI, zobowiązuję się do przestrzegania postanowień Statutu, aktywnego uczestnictwa w pracach Stowarzyszenia oraz regularnego opłacania składek członkowskich. Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie wymaganym do realizacji zadań statutowych PSSI.*

.....

Data

.....

Podpis

Dodatkowe informacje (*pola nieobowiązkowe*)

Miejsce pracy/wykonywany zawód:

Krótką informacją biograficzną: