

# Deklaracja przystąpienia w poczet członków EFFF Polska



<input type="checkbox"/> Dane pierwszorazowe	<input type="checkbox"/> Aktualizacja danych	Numer członka SEK: (wypełnia EFFF)	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Imię i Nazwisko:		<input style="width: 100%;" type="text"/>	
PESEL:		NIP:	
Adres zameldowania:		<input style="width: 100%;" type="text"/>	
Kod pocztowy		Miejscowość	
Ulica, nr domu, nr mieszkania		<input style="width: 100%;" type="text"/>	
Adres do korespondencji jeżeli inny niż powyżej:		<input style="width: 100%;" type="text"/>	
Kod pocztowy		Miejscowość	
Ulica, nr domu, nr mieszkania		<input style="width: 100%;" type="text"/>	
Data i miejsce urodzenia:		Miejscowość	
Data urodzenia		<input style="width: 100%;" type="text"/>	
Telefony kontaktowe:		Miejscowość	
Telefon komórkowy		Telefon stacjonarny (praca)	
e-mail:		Telefon stacjonarny (dom)	
Dowód osobisty lub paszport:		<input style="width: 100%;" type="text"/>	
<input type="checkbox"/> Dowód osobisty		<input type="checkbox"/> Paszport	
Wydany przez:		Seria i numer zaznaczonego dokumentu	
<input style="width: 100%;" type="text"/>		<input style="width: 100%;" type="text"/>	

<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Data	Godzina	Miejscowość	

## Wyrażam zgodę:

- Oświadczam, że znam i akceptuję Regulamin Certyfikatów EFFF Polska.
- Oświadczam, że znam i akceptuję Zasady Etyczne EFFF Polska.
- Wyrażam zgodę na zamieszczenie moich danych osobowych (imienia, nazwiska, nr certyfikatu oraz miejscowości) na liście Certyfikowanych Doradców Finansowych będących Członkami EFFF Polska, na stronie [www.efff.pl](http://www.efff.pl). Lista ma na celu promowanie Członków EFFF jako wykwalifikowanych, etycznych oraz profesjonalnych doradców finansowych. (OPCJONALNIE)
- Wyrażam zgodę na otrzymywanie od EFFF Polska informacji o bieżących działaniach EFFF Polska, aktualnych kursach, szkoleniach, konferencjach, w tym również szkoleniach dofinansowanych ze środków publicznych. (OPCJONALNIE)
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez EFFF Polska z siedzibą w Warszawie, ul. Saboty 60/17, w celu przesyłania treści marketingowych na mój adres e-mail podany powyżej w formularzu. (OPCJONALNIE)

Informujemy, że Państwa zgoda może zostać cofnięta w dowolnym momencie przez wysłanie wiadomości e-mail na adres [info@effp.pl](mailto:info@effp.pl), spod adresu, którego zgoda dotyczy. Informujemy, że nie jesteście Państwo profilowani. Państwa dane nie będą przekazywane poza EFFF Polska ani udostępniane organizacjom międzynarodowym.

Zawiadamiamy, że administratorem Państwa danych osobowych podanych w powyższym formularzu jest EFFF Polska z siedzibą w Warszawie, ul. Saboty 60/17. Wszelkie pytania i wątpliwości prosimy kierować na adres [info@effp.pl](mailto:info@effp.pl). Państwa dane przetwarzane będą wyłącznie w celu udzielenia odpowiedzi na zapytanie. W przypadku wyrażenia powyższych zgód dane będą również wykorzystywane do przesyłania informacji o działaniach EFFF Polska, szkoleniach, kursach, konferencjach oraz treści marketingowych. Pełne informacje o danych osobowych znajdziecie Państwo w naszej polityce prywatności.

.....  
Podpis Osoby przyjmującej Deklarację

.....  
Podpis Członka Składającego Deklarację i Oświadczenie

Niniejszym deklaruję chęć przystąpienia do EFFF Polska i deklaruje dokonanie wszelkich opłat (składka, wpisowe) w wysokości zgodnej z uchwałą Zarządu EFFF Polska, która zostanie opłacona w momencie przystąpienia do Stowarzyszenia. Zobowiązuję się do przestrzegania zasad Statutu Stowarzyszenia, z którego postanowieniami zapoznałem się.

