

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DLA KANDYDATÓW NA CZŁONKÓW SIM

Imię i nazwisko:		
Adres do korespondencji: <i>(ulica, nr domu, kod pocztowy, miejscowość)</i>		
Dane kontaktowe:	Telefon kom.	
	Adres e-mail	
Wykształcenie: <i>(poziom, uczelnia, wydział, specjalizacja)</i>		
Profil ogólny: <i>(opis profilu zawodowego)</i>		
Specjalizacja Interim Management: <i>(obszary, działania)</i>		
Branże:		
Kluczowe projekty IM: <i>(jeżeli dotyczy)</i>		
Liczba zrealizowanych projektów IM: <i>(jeżeli dotyczy)</i>		
Dodatkowe informacje dotyczące doświadczenia zawodowego/Kwalifikacje:		
Jakie działania chciałbym/chciałabym podjąć na rzecz Stowarzyszenia i ile czasu mogę na to przeznaczyć w skali miesiąca?		

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DLA KANDYDATÓW NA CZŁONKÓW SIM

Referencje dot. zrealizowanych projektów bądź innych doświadczeń zawodowych: <i>(Imię i nazwisko osoby udzielającej referencji, firma oraz dane kontaktowe – telefon, adres email)</i>	
Rekomendacje Członka/ów SIM: <i>(jeżeli dotyczy; Imię i nazwisko Członka, rodzaj relacji: współpraca, Klient, przełożony, podwładny, itd.)</i>	
Skąd dowiedziałem/ dowiedziałam się o SIM?	

- Oświadczam, iż zapoznałem się z **treścią praw oraz obowiązków Członka SIM**, jak również z **celami oraz zadaniami Stowarzyszenia**.
- Deklaruję, że **zasady Kodeksu Etycznego przyjęte przez Stowarzyszenie są zgodne z moimi przekonaniami i zobowiązuję się do ich przestrzegania**
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w bazie danych Stowarzyszenia Interim Managers dla działań określonych Statutem SIM oraz działań marketingowych Stowarzyszenia. Mam prawo wglądu do swoich danych oraz prawo do ich poprawiania.
- Wyrażam chęć przystąpienia do Stowarzyszenia Interim Managers.

Data i Podpis

W celu zgłoszenia swojej kandydatury do Stowarzyszenia Interim Managers prosimy o przesłanie wypełnionego formularza drogą e-mailową na adres: kontakt@stowarzyszenieim.org.