



DEKLARACJA

.....
(Imiona i nazwisko)

.....
(Siedziba)

.....
(Adres korespondencyjny z kodem pocztowym)

.....
(e-mail / telefon komórkowy / telefon stacjonarny / faks)

..... ; ; ;
(Data i miejsce urodzenia)

(PESEL)

(Seria i nr dow. Osob.)

(nr licencji dor. restr.)

..... ; ;
(NIP)

(REGON)

(nr KRS lub nr EPG)

Ja, niżej podpisany/a/, proszę o przyjęcie mnie do KRAJOWEJ IZBY DORADCÓW RESTRUKTURYZACYJNYCH w charakterze Członka Zwyczajnego. Oświadczam, że wykonuję zawód doradcy restrukturyzacyjnego w oparciu o Licencję Doradcy Restrukturyzacyjnego. Oświadczam również, iż jest mi znany Statut Krajowej Izby Doradców Restrukturyzacyjnych jako samorządu zawodowego i niniejszym zobowiązuję się do przestrzegania postanowień Statutu, regulaminów, uchwał oraz zarządzeń Władz Samorządu. Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb Krajowej Izby Doradców Restrukturyzacyjnych (zgodnie z właściwymi przepisami o ochronie danych osobowych, a w tym RODO). Zgoda jest dobrowolna i może być w każdym czasie cofnięta.

.....
(miejsowość, data)

.....
(własnoręczny podpis)

Decyzja o przyjęciu lub odmowie

Uchwałą Konwentu Dziekanów z dnia....., Nr..... – Doradca Restrukturyzacyjny nie* został/a przyjęty/a w poczet samorządu zawodowego doradców restrukturyzacyjnych uzyskując status członka zwyczajnego Krajowej Izby Doradców Restrukturyzacyjnych i został/a zarejestrowany/a/ pod Nr

W przypadku odmowy krótkie uzasadnienie:

.....

.....
Dziekan/Prodziekan

.....
Prodziekan