



DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

DANE KANDYDATA

Imię:
Nazwisko:
Data urodzenia:
Adres korespondencyjny:

E-mail:
Nr telefonu:
Zawód:
Wykształcenie:

Specjalizacja:
Stopień naukowy:
Afiliacja:

DANE CZŁONKÓW PTLTiC POLECAJĄCYCH KANDYDATA

1. Imię:
Nazwisko:

Podpis:

2. Imię:
Nazwisko:

Podpis:

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Polskiego Towarzystwa Leczenia Twarzy i Czaszki. Oświadczam, że zapoznałem się ze Statutem Polskiego Towarzystwa Leczenia Twarzy i Czaszki i zobowiązuję się do jego przestrzegania. Zobowiązuję się do regularnego opłacania składek członkowskich.

Potwierdzam zgodność powyższych danych. Zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania Zarządu Głównego PTLTiC o zmianach danych kontaktowych zawartych w mojej deklaracji członkowskiej.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie i przechowywanie moich danych zgodnie z celami statutowymi PTLTiC.

W związku z wymogami Ustawy o ochronie danych osobowych (z dnia 29.08.1997 r. Dz. U. 1997, nr 133, poz. 883) informujemy, że dane członka znajdujące się w bazie danych Polskiego Towarzystwa Leczenia Twarzy i Czaszki są gromadzone wyłącznie na potrzeby PTLTiC. Dane podlegają ochronie i nie są udostępniane osobom postronnym. Każda osoba, której dane figurują w bazie danych PTLTiC ma prawo do wglądu do nich oraz może zażądać zaprzestania ich przetwarzania i usunięcia z bazy. Takie życzenia należy składać pisemnie do Zarządu Głównego PTLTiC.

.....
Data

.....
Czytelny podpis