



POLSKIE TOWARYSTWO KARDIOLOGII PRENATALNEJ

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Obowiązuje od 01.03.2021

1. Imię i nazwisko
2. Data urodzenia
3. Adres domowy
4. Miejsce pracy (nazwa)
5. Który adres do korespondencji: domowy praca
6. Telefony: Domowy..... Komórkowy.....
7. Adres e-mail:
8. Numer prawa wykonywania zawodu:
9. Data uzyskania dyplomu lekarskiego (rok)
10. Specjalizacja Data uzyskania W trakcie
- 1) Pierwszego Stopnia
- 2) Drugiego Stopnia
- 3) Studia Doktoranckie
- 4) Stypendia
11. Tytuły naukowe

W związku z wymogami Ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o Ochronie Danych Osobowych Polskie Towarzystwo Kardiologii Prenatalnej (PTKP) informuje, że Państwa dane znajdują się w naszej bazie danych. Gromadzone są one wyłącznie na potrzeby PTKP, podlegają ochronie i nie są udostępniane osobom postronnym. Każda osoba, której dane figurują w naszej bazie, ma prawo wglądu do swoich danych oraz do ich poprawiania, a także może w dowolnym momencie zażądać zaprzestania przetwarzania tych danych i usunięcia ich ze zbioru, co jest równoznaczne z rezygnacją z członkostwa w PTKP. W takim przypadku prosimy o poinformowanie pisemne na adres: Zarząd Główny PTKP, ul. Rzgowska 281/289, 93-338 Łódź, tel. 42-271-15-56, e-mail: i.j.strzelecka@gmail.com

Wypełniając deklarację członkowską oświadczam, że:

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla realizacji celów statutowych PTKP
- Zapoznałam/em się ze Statutem Polskiego Towarzystwa Kardiologii Prenatalnej i zobowiązuję się do jego przestrzegania

Data i podpis kandydata

CZŁONKOWIE WPROWADZAJĄCY:

- Oświadczam, że kandydat jest nam dobrze znany i w pełni zasługuje na przyjęcie do PTKP

Imię i nazwisko członka wprowadzającego	Nr PWZ	Podpis osoby wprowadzającej
1.
2.

Data wpływu-.....-..... Data przyjęcia do PTKP.....-.....-.....

Podpis Przewodniczącego Towarzystwa