

Deklaracja Członkowska
Polskie Stowarzyszenie NDT-Bobath
ul. Z.W.M. 6 m61, 02-786 Warszawa

Imię i nazwisko: _____

Data i miejsce urodzenia: _____

Adres zamieszkania: _____

e-mail: _____

Zawód: _____

Tytuł naukowy, dyplom: _____

Data i miejsce uzyskania dyplomu: _____

Posiadam specjalizacje: _____

Ukończone kursy specjalistyczne (miejsce, data, nazwa kursu, prowadzący) _____

Numer certyfikatu/data: _____

Wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie przez Polskie Stowarzyszenie NDT-Bobath (PS NDT-Bobath) moich danych osobowych zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dn. 29 sierpnia 1997 r. (Dz. U.Nr. 133/97 poz 883) w celach statutowych PS NDT-Bobath, marketingowych, szkoleniowych oraz umieszczenia ich w bazie danych PS NDT-Bobath.

Deklaruję wpłacenie składki członkowskiej i przesłania kopii dowodu wpłaty składki członkowskiej. Jednocześnie zobowiązuje się do możliwie szybkiego aktualizowania swoich danych, jeżeli wystąpi taka konieczność.

Po zapoznaniu się z wynikającymi z niniejszej deklaracji prawami i obowiązkami potwierdzam chęć znalezienia się w gronie członków Polskiego Stowarzyszenia NDT - Bobath.

Data _____

Podpis (czytelny) _____