

Polskie Stowarzyszenie NDT-Bobath

ul. Z.W.M. 6 m61, 02-786 Warszawa

Oświadczenie

Jestem zainteresowany(a) umieszczeniem moich danych osobowych na internetowej liście certyfikowanych terapeutów PS NDT-Bobath, znajdującej się na stronie internetowej Polskiego Stowarzyszenia NDT-Bobath. Jednocześnie zobowiązuje się do możliwie szybkiego aktualizowania swoich danych, jeżeli wystąpi taka konieczność.

Imię, nazwisko: _____

Zawód: _____

Miejsce pracy, telefon: _____

e-mail: _____

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.

Oświadczam, że wiem o prawie do wglądu i poprawiania moich danych osobowych.

Data _____

Podpis (czytelny) _____