**Oświadczenie o przetwarzaniu danych osobowych**

Po zapoznaniu się z klauzulą informacyjną zamieszczoną na stronie internetowej PTMP – [www.ptmp.org.pl](http://www.ptmp.org.pl) , dotyczącą przetwarzania danych osobowych członków PTMP, oświadczam, że:

□ Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Polskie Towarzystwo Medycyny Pracy, ul. św. Teresy od Dzieciątka Jezus 8, 91-348 Łódź, w celu realizacji zadań statutowych PTMP.

**□** Wyrażam zgodę na przesyłanie drogą elektroniczną innych informacji niezwiązanych bezpośrednio z działalnością statutową PTMP na adres e-mail: ………………………………………………....

Data……………………………. Podpis ……………………………. …….