



POLSKIE TOWARZYSTWO MEDYCyny PRACY

ul. Św. Teresy od Dzieciątka Jezus 8, 91-348 Łódź

tel.: 42 631 45 02, faks: 42 656 83 31

e-mail: teresa.borowiecka@imp.lodz.pl; www.ptmp.org.pl

Nr	ewidencyjny	
	legitymacji	

Do Zarządu Oddziału
Polskiego Towarzystwa Medycyny Pracy
w
.....

DEKLARACJA CZŁONKA

POLSKIEGO TOWARZYSTWA MEDYCyny PRACY NR/

Niniejszym deklaruje wstąpienie do Polskiego Towarzystwa Medycyny Pracy:

1. Nazwisko i imię:

.....

2. Data i miejsce urodzenia:

.....

3. Zawód:

.....

4. Rodzaj ukończenia studiów:

.....

5. Rok uzyskania dyplomu:

.....

6. Tytuł naukowy:

.....

7. Specjalizacja z zakresu – stopień:

.....

.....

8. Obecny zakład pracy i adres:

.....

.....

9. Zajmowane stanowisko:

.....

10. Dokładny adres zamieszkania:

.....

11. Telefon:

.....

12. Adres e-mail:

.....

Jednocześnie oświadczam, że:

- 1) będę ściśle przestrzegał/a/ postanowień Statutu, regulaminów, uchwał i instrukcji władz Towarzystwa oraz przyczyniać się do realizacji jego celów,
- 2) zobowiązuję się do terminowego opłacania składek członkowskich,
- 3) zobowiązuję się zawiadomić Zarząd o każdej zmianie dotyczącej stopnia naukowego, specjalizacji i zmiany miejsca zamieszkania
- 4) zgłaszam swój udział w pracach sekcji:

.....
Miejscowość, data

.....
Własnoręczny podpis i pieczętka

U w a g a: - deklarację należy wypełnić pismem czytelnym

Oświadczenie o przetwarzaniu danych osobowych

Po zapoznaniu się z klauzulą informacyjną zamieszczoną na stronie internetowej PTMP – 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*.....

* Niezbędne w celu przyjęcia w poczet członków PTMP.

DECYZJA ZARZĄDU ODDZIAŁU PTMP

1. Uchwałą Zarządu Oddziału
z dnia Nr protokołu
Pan/Pani został/a
przyjęty/a w poczet członków zwyczajnych Towarzystwa z dniem

Składki opłaca od miesiąca 20 r.

SEKRETARZ
Zarządu Oddziału

PRZEWODNICZĄCY
Zarządu Oddziału

.....

.....

2. Uchwałą Zarządu Oddziału
z dnia Nr protokołu
Pan/Pani został/a
skreślony/a z listy członków zwyczajnych Towarzystwa z dniem,
zgodnie z § 21 Statutu.

SEKRETARZ
Zarządu Oddziału

PRZEWODNICZĄCY
Zarządu Oddziału

.....

.....