# Polskie Towarzystwo Fizjoterapii

 **DEKLARACJA**

## CZŁONKOWSKA

**POLSKIE TOWARZYSTWO FIZJIOTERAPII**

**ZARZĄD ODDZIAŁU WIELKOPOLSKIEGO**

Skan podpisanej deklaracji proszę przesłać na adres email: **ptfwielkopolska@onet.pl** i **rpatrycja@yahoo.co.uk**

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków (zwyczajnych, nadzwyczajnych, oczekujących\*) Polskiego Towarzystwa Fizjoterapii w Oddziale Wielkopolskim

Imię i nazwisko…………………………………………………. tel…………………………...

Adres zam. kod poczt…………..miejscowość………………….ul……………………………

Miejsce pracy…………………………………………………………..

Stanowisko………………………………………………………………………………………

Email:………………………………………………………………….

Data ukończenia studiów, nr dyplomu, nazwa uczelni-szkoły………………………………….

…………………………………………………………………………………………………...

Data uzyskania specjalizacji stopień I, II………………………………………………………..

Tytuł naukowy, data uzyskania…………………………………………………………………

Znajomość języka obcego /bierna, czynna/……………………………………………………..

Deklaruję składkę członkowską 70 zł (siedemdziesiąt zł) i zobowiązuję się przesłać ją na rachunek Polskiego Towarzystwa Fizjoterapii Oddział **Wielkopolska**

**Bank Millennium Oddział Poznań**

**64 1160 2202 0000 0002 2785 5853**

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych PTF Oddział Wielkopolska
2. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.
3. Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

Czytelny podpis ....................................................................

\* niepotrzebne skreślić