

Do Zarządu Głównego Polskiego Towarzystwa Rehabilitacji

DEKLARACJA

(Deklarację należy wypełnić drukowanymi literami)

Zwracam się do Zarządu Głównego Polskiego Towarzystwa Rehabilitacji o przyjęcie mnie w poczet członków Towarzystwa. Zobowiązuje się równocześnie do:

- działania na rzecz rozwoju rehabilitacji w Polsce,
- przestrzegania postanowień Statutu Towarzystwa,
- regularnego opłacania składek członkowskich, jakie zostaną ustalone przez Walne Zgromadzenie członków PTReh.

Imię i nazwisko

Zawód: lekarz medycyny, magister rehabilitacji, magister fizjoterapii, technik fizjoterapii, fizjoterapeuta, magister psychologii, terapeuta zajęciowy, logopeda, socjolog, pielęgniarka, pracownik socjalny, inny

Specjalizacje posiadane lub w trakcie:

Posiadany stopień naukowy:

Stanowisko w miejscu pracy:

Miejsce pracy:

Adres do korespondencji:

ulica nr

kod i miejscowość

nr telefonu (kierunkowy - prywatny /służbowy)

e-mail:

Członkowie wprowadzający (składając podpis jednocześnie oświadczam, iż jestem członkiem zwyczajnym PTReh. i nie załączam z opłatami składek członkowskich)

1.
(czytelne nazwisko, podpis, pieczęć)

2.
(czytelne nazwisko, podpis, pieczęć)

Nazwa oddziału terenowego PTReh. :

Decyzja Zarządu Głównego PTReh. dnia Członek zwyczajny/nadzwyczajny

Podane w formularzu dane osobowe będą przetwarzane zgodnie z Ustawą z dn. 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. Ust. Nr 133 poz. 883 z późn. zm.) przez Polskie Towarzystwo Rehabilitacji na potrzeby funkcjonowania Towarzystwa. Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do członkostwa w Polskim Towarzystwie Rehabilitacji. Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych powyżej moich danych osobowych w wymienionym celu przez Polskie Towarzystwo Rehabilitacji. Przyjmuję jednocześnie do wiadomości, że mam prawo wglądu do swoich danych, ich poprawiania oraz usunięcia.

.....
data podpis i pieczęć kandydata