



## POLSKIE TOWARZYSTWO TELEMEDYCyny DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków zwyczajnych Stowarzyszenia. Oświadczam, że zapoznałem (am) się ze statutem PTTM i jako jego członek zobowiązuję się przestrzegać postanowień statutu, regulaminów i uchwał Stowarzyszenia.

Imiona: .....

Nazwisko: .....

Data i miejsce urodzenia: .....

Tytuł naukowy: .....

Zatrudniony: .....

Stanowisko: .....

Adres zakładu pracy: .....

Telefon, fax, e-mail: .....

Kontakt

Adres zamieszkania: .....

.....

Telefon komórkowy: .....

Fax: .....

E-mail: .....

Członkowie wprowadzający: .....

.....

Zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (Dz.U. nr 133 poz. 833 z późn. zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celach ewidencyjnych PTTM.

Miejscowość ..... dnia .....

Podpis .....

Decyzja o przyjęciu w poczet członków PTTM .....

Warszawa, dnia .....

**Za Zarząd:**