

Deklaracja członkowska

Ja, niżej podpisany(a)
proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Polskiego Towarzystwa Edukacji Medyczno-Dentystycznej **SAPIENTIA** z siedzibą w Lublinie.

Oświadczam, że znane mi są postanowienia statutu, cele i zadania Stowarzyszenia. Jednocześnie zobowiązuje się do ich przestrzegania, regularnego opłacania składek, aktywnego uczestnictwa w działalności Stowarzyszenia i sumiennego wypełniania uchwał władz, a nadto strzec godności członka Stowarzyszenia.

Jednocześnie wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych przez PTEM **SAPIENTIA** w celach związanych z działalnością statutową Stowarzyszenia przysługuje mi prawo wglądu w te dane, ich poprawiania lub uzupełniania. Wyrażam zgodę na zamieszczenie mojego imienia i nazwiska na liście członków publikowanej na stronie internetowej PTEM **SAPIENTIA**.

..... dn.
/miejscowość/ /własnoręczny podpis/

Dane osobowe: (prosimy wypełniać czytelnie drukowanymi literami)

Nazwisko i imiona:

Imiona rodziców:

Data i miejsce urodzenia:

Adres zamieszkania:

Numer dowodu, PESEL :

Telefon:

E-mail:

Uchwała Zarządu

Uchwałą Zarządu Towarzystwa z dnia Pan/Pani
..... został(a) przyjęty(a) w poczet członków
Polskiego Towarzystwa Edukacji Medyczno-Dentystycznej **SAPIENTIA**.

Lublin, dn.
.....
podpisy dwóch członków zarządu
