

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

POLSKIE TOWARZYSTWO OPTOMETRII I OPTYKI

www.ptoo.pl ptoo@ptoo.pl



DANE OSOBOWE

formularz interaktywny

W przypadku wypełniania odręcznego prosimy wypełnić czytelnie, drukowanymi literami

imię i nazwisko*

adres

zamieszkania*

telefon kontaktowy*

adres e-mail*

nazwa i adres
miejsca pracy

wykonywany zawód*

nazwa i rok
ukończonej uczelni

lub Numer
Optometrysty (NO)*

Po zapoznaniu się ze Statutem PT00 oraz Regulaminem opłacania składek członkowskich wyrażam wolę przynależności do wyżej wymienionego Towarzystwa i zobowiązuję się przestrzegać postanowień Statutu Towarzystwa. Jednocześnie wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych przez PT00 w celach związanych z działalnością statutową. Wiem, że przysługuje mi prawo do wglądu w te dane oraz ich poprawiania lub uzupełniania. Dane te nie są i nie będą udostępniane osobom trzecim.

miejsce i data podpisania deklaracji*

Podpis*

ZAŁĄCZNIKI

Dokumenty potwierdzające wykształcenie oraz kwalifikacje zawodowe*:

1.	
2.	
3.	

Poprawnie wypełnioną deklarację prosimy wysłać pocztą tradycyjną na adres: **Biuro PT00, ul. Warszawska 98A 1, 61-047 Poznań** lub jako skan na adres biuro@ptoo.pl lub złożyć za pomocą strony WWW: <https://ptoo.pl/deklaracja-czlonkowska/>

W przypadku braku wymaganych dokumentów lub błędnego wypełnienia deklaracji, nie podlega ona rozpatrzeniu.