

Polskie Towarzystwo Terapii Motywującej PTTM im. dr Victora Meyera

Adres siedziby : 87-100 Toruń, Przy Skarpie 17c/ 39,

Adres korespondencyjny: 00-286 Warszawa, ul. Brzozowa 12 m 10

sekretariat@pttm.org.pl

tel. 0 604 292 502

DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA DO POLSKIEGO TOWARZYSTWA TERAPII MOTYWUJĄCEJ PTTM

Proszę o przyjęcie mnie do POLSKIEGO TOWARZYSTWA TERAPII MOTYWUJĄCEJ. Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się ze statutem Towarzystwa i jako jego Członek/Członkini zobowiązuje się przestrzegać jego postanowień oraz uchwał władz Towarzystwa. Zobowiązuję się do aktywnego udziału w realizacji celów Towarzystwa i do regularnego płacenia składek członkowskich.

Dane osobowe

Imię i nazwisko:

Nr PESEL

Adres do korespondencji:.....

Telefon kontaktowy:Adres e-mail.....

Miejsce pracy, adres instytucji:

Ukończona uczelnia / szkoła:

Kierunek lub specjalność:

Zainteresowania zawodowe:

Zgłaszam chęć pracy w następujących obszarach działań PTTM.....

Członkowie wprowadzający

Imię i nazwisko..... Podpis.....

Imię i nazwisko Podpis.....

Wyrażam zgodę na publikację mojego imienia i nazwiska w serwisie internetowym Towarzystwa, w ogólnie dostępnej sekcji „Członkowie”.

TAK / NIE (niepotrzebne skreślić) data i podpis kandydata

Wyrażam także zgodę na przetwarzanie moich danych w celach wynikających ze statutu PTTM na podstawie art. 23 ust. 1 pkt 5 i art. 43 ust. 1 pkt 4 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926, z późn. zmianami). Zostałem/zostałam poinformowany/-a, że członkom PTTM przysługuje prawo wglądu do przetwarzanych danych oraz ich uzupełniania, aktualizowania i prostowania. Jednocześnie zobowiązuję się do informowania Towarzystwa o zmianach dotyczących danych personalnych, adresowych oraz służących do kontaktu z Towarzystwem.

..... data i podpis kandydata

WYRAŻAM ZGODĘ NA ZAWIADAMIANIE MNIE POCZTĄ ELEKTRONICZNĄ O PRZYJĘCIU W POCZET CZŁONKÓW TOWARZYSTWA, ORAZ O WALNYCH ZEBRANIACH CZŁONKÓW ZGODNIE Z ART. 22. PUNKT 7. STATUTU PTTM.

TAK / NIE (niepotrzebne skreślić) data i podpis kandydata

UCHWAŁA ZARZĄDU /Wypełnia Zarząd PTTM/

Uchwałą Zarządu PTTM nr/Z/CZ/20.... z dnia.....

Pan/Pani.....został(a) przyjęty(a) w poczet członków PTTM

.....
(podpis w imieniu Zarządu)

WWW.PTTM.ORG.PL

PTTM
Polskie Towarzystwo Terapii Motywującej