

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA
POLSKIE STOWARZYSZENIE TERAPEUTÓW BOBATH

Imię i nazwisko:

Data urodzenia:

Adres korespondencyjny:

Adres e-mail:

Numer Prawa Wykonywania Zawodu Fizjoterapeuty (PWZF):

Wybierz zaznaczając krzyżykiem rodzaj członkostwa:

Członek zwyczajny

Członek Junior

Zapoznałem się ze statutem Polskiego Stowarzyszenia Terapeutów Bobath oraz wynikającymi z tego dokumentu przywilejami i obowiązkami.

"Wyrażam zgodę na wprowadzenie do bazy danych i przetwarzania moich danych osobowych zawartych w deklaracji członkowskiej i jej załącznikach dla potrzeb niezbędnych do działalności Stowarzyszenia (Mając na uwadze zapisy Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych, zwane dalej RODO) w imieniu Polskiego Stowarzyszenia Terapeutów Bobath (zwanego dalej Stowarzyszeniem) z siedzibą Kazimierza Pużaka 48c/5, 45-264 Opole, legitymującej się następującymi numerami wpisów do rejestrów: KRS 0000758878, NIP: 7543196459, REGON: 381851211 informujemy, iż przetwarzamy Państwa dane osobowe w sposób zapewniający pełne bezpieczeństwo ww. danych)"

Data i miejsce

Czytelny podpis

Załączniki:

1. Kopia dyplomu ukończenia kursu podstawowego Koncepcji Bobath (IBITA) - tylko dla członków zwyczajnych
2. Kopia PWZF
3. Potwierdzenie wniesienia opłaty członkowskiej