

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Ja, niżej podpisany(a)

.....
(wypełnić drukiem)

proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Polskiego Towarzystwa Psychogeriatrycznego. Oświadczam, że znane mi są postanowienia statutu, cele i zadania Towarzystwa. Jednocześnie zobowiązuję się do ich przestrzegania, aktywnego uczestnictwa w realizacji celów PTPG oraz regularnego płacenia składek członkowskich.

.....
(miejscowość) (data) (podpis)

Członkowie wprowadzający:

1.
(nazwisko, imię) (podpis)

2.
(nazwisko, imię) (podpis)

DANE EWIDENCYJNE

Nazwisko i imiona:

Data i miejsce urodzenia:

Obywatelstwo:

Miejsce zamieszkania:

Ukończona uczelnia, wydział, data dyplomu:

.....

Stopnie i tytuły naukowe:

Dotychczasowy przebieg pracy zawodowej:

.....

.....

Aktualne miejsce pracy (adres):

.....

Adres e-mail:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby Polskiego Towarzystwa Psychogeriatrycznego zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych – TAK / NIE*

UCHWAŁA ZARZĄDU GŁÓWNEGO

Uchwałą Zarządu Głównego nr..... z dnia
Pan/Pani został(a) przyjęty(a) w poczet członków
Polskiego Towarzystwa Psychogeriatrycznego w charakterze członka zwyczajnego,
wspierającego, honorowego* .

Wrocław, dnia:

.....
(sekretarz)

.....
(przewodniczący)

ZMIANA DANYCH EWIDENCYJNYCH

Dnia

Nazwisko i imiona:

Miejsce zamieszkania:

Aktualne miejsce pracy (adres):

.....

Adres e-mail:

Dnia

Miejsce zamieszkania:

Aktualne miejsce pracy (adres):

.....

Adres e-mail:

Skreślony z listy członków zwyczajnych, wspierających, honorowych* uchwałą Zarządu
Głównego z dnia

* niepotrzebne skreślić