

Deklaracja Członkowska

Imię i nazwisko:

Data urodzenia:

Tytuł lub stopień naukowy:

Specjalizacja:

Stanowisko:

Nr prawa wykonywania zawodu:

Miejsce pracy:

Ulica:

Miejscowość, kod pocztowy:

Telefon i e-mail:

Adres zamieszkania:

Ulica:

Miejscowość, kod pocztowy:

Telefon i e-mail:

.....

Data i Podpis

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Oddział
świętokrzyski PTG-E.

.....

Data i Podpis