



POLSKIE TOWARZYSTWO CHIRURGII ROBOTOWEJ
POLISH SOCIETY OF ROBOTIC SURGERY

Kamińskiego 73A, 51-124 Wrocław, Polska
KRS 0000375265 | NIP 8952013959 | REGON 021478107

....., dn.
(miejscowość i data)

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA STOWARZYSZENIA
POLSKIEGO TOWARZYSTWA CHIRURGII ROBOTOWEJ

Imię:

Nazwisko:

NPWZ:

Adres do doreczeń:

Tel.:

E-mail:

Zgłaszam akces do Polskiego Towarzystwa Chirurgii Robotowej, oświadczam, że znam postanowienia statutu, cel oraz zadania Towarzystwa. Zobowiązuję się do ich przestrzegania oraz aktywnego uczestniczenia w działalności stowarzyszenia. Zadania z tym związane będę wykonywał/-a sumiennie i z godnością.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na zbieranie, przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych, podanych w złożonej przeze mnie deklaracji, przez Polskie Towarzystwo Chirurgii Robotowej dla potrzeb niezbędnych do realizacji zadań Towarzystwa (zgodnie z Rozporządzeniem 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).

Data: **Podpis:**

Popieram wniosek:

1.
2.



POLSKIE TOWARZYSTWO CHIRURGII ROBOTOWEJ
POLISH SOCIETY OF ROBOTIC SURGERY

Kamińskiego 73A, 51-124 Wrocław, Polska
KRS 0000375265 | NIP 8952013959 | REGON 021478107

Uchwałą Zarządu Polskiego Towarzystwa Chirurgii Robotowej Nr

z dn., Pan/Pani

został(-a) przyjęty(-a) w poczet członków: zwyczajnych / honorowych / wspierających / zagranicznych*

Polskiego Towarzystwa Chirurgii Robotowej.

Podpisy członków Zarządu:

*właściwe podkreślić