



DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Członek.....

Proszę przyjęcie mnie w poczet członków Polskiego Stowarzyszenia
Techników Elektroradiologii.

Stwierdzam, że znamy mi jest Statut PSTE.

Zobowiązuję się do wypełniania obowiązków statutowych.

Nazwisko i imię.....

Data i miejsce urodzenia.....

Szkoła.....

Miejscowość..... Rok ukończenia.....

Adres zamieszkania.....

.....

.....

Zawód i miejsce pracy.....

.....

.....

Telefon.....E-mail.....

Przyjęto do PSTE decyzją z dnia.....

.....
Sekretarz

.....
Prezes

Zwolniony.....

Skreślony.....

Wykluczony.....

UWAGI:

Deklaruje przystąpienie do PTSE

Deklaruje składkę roczną wysokość zgodnej z aktualną uchwałą
Walnego Zebrania PSTE.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z
ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 o danych osobowych
(Dz. U. nr 101 poz.926 z 2002r.)

.....
podpis

Wyrażam zgodę na wysyłanie zawodowych materiałów
informacyjno – reklamowych.

.....
podpis

..... dnia.....r