



DEKLARACJA CZŁONKOWSKA  
Polskiego Towarzystwa Otyłości Dziecięcej

.....  
(data wypełnienia deklaracji)

imię, nazwisko .....

PESEL:.....

adres do korespondencji: .....

Telefon:.....

e-mail:.....

wykształcenie (ukończone studia):.....

tytuł zawodowy/stopień naukowy:.....

**Zarząd Polskiego Towarzystwa Otyłości Dziecięcej**

Ja niżej podpisana/podpisany ..... Zwracam się z prośbą o przyjęcie mnie w poczet członków zwyczajnych Polskiego Towarzystwa Otyłości Dziecięcej. Oświadczam, że znane mi są postanowienia Statutu, cele i zadania Stowarzyszenia. Zobowiązuję się jednocześnie do ich przestrzegania, aktywnie uczestniczyć w działalności Stowarzyszenia i przestrzegania uchwał władz Stowarzyszenia.

Jako Członka wspierającego PTOD wskazuję.....

(imię i nazwisko członka PTOD)

Potwierdzenie (wybierz jedną z opcji poniżej):

- Podpis Członka wspierającego .....
- Pisemne potwierdzenie w załączeniu
- Potwierdzenie wysłano na adres email: **kontakt@ptod.pl**

Oświadczam, iż zapoznałem się z klauzulą informacyjną przedstawioną mi przez Stowarzyszenie oraz przyjąłem/przyjęłam do wiadomości wszystkie moje prawa wynikające z rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (RODO).

Załączam także potwierdzenie dokonania opłaty członkowskiej w kwocie **100 PLN** za rok 2023

na numer konta: **84 1050 1214 1000 0090 8142 0284**

.....  
(czytelny podpis składającego deklarację)