



## DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Proszę o przyjęcie mnie do Polskiego Towarzystwa Naukowego Adaptowanej Aktywności Fizycznej. Oświadczam, że zapoznałam(em) się ze statutem Towarzystwa i jako jego członek zobowiązuję się przestrzegać postanowień statutu, regulaminów i uchwał Towarzystwa. Jednocześnie deklaruję chęć działania na rzecz rozwoju adaptowanej aktywności fizycznej w Polsce.

W terminie 30 dni po otrzymaniu powiadomienia o przyjęciu mnie do Towarzystwa uiszczę składkę wpisową i składkę roczną w wysokości ustalonej przez władze Towarzystwa na konto bankowe wskazane w powiadomieniu.

\_\_\_\_\_

data

\_\_\_\_\_

podpis

Członek PTN-AAF rekomendujący kandydata:

\_\_\_\_\_

imię i nazwisko

\_\_\_\_\_

data

\_\_\_\_\_

podpis

Imiona	Nazwisko	Data urodzenia
--------	----------	----------------

<b>Adres prywatny</b>	<b>Adres służbowy</b>
Ulica, nr	Nazwa instytucji/organizacji
Kod pocztowy	Ulica, nr
Miejscowość	Kod pocztowy
Województwo	Miejscowość
Telefon	Województwo
Fax	Telefon
e-mail	Fax
Znajomość języka obcego (bierna, czynna)	e-mail
Posiadany stopień/tytuł naukowy	Zawód/specjalizacje
PESEL	Stanowisko

Wyrażam zgodę na wykorzystanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dn. 29 sierpnia 1997 r. (Dz.U. 133 poz. 883 z późn. zmianami) w celach naukowych i statutowych PTN-AAF oraz umieszczenia ich w bazie danych ZG PTN-AAF. Mam prawo wglądu do zamieszczonych danych oraz ich poprawiania.

Czytelny podpis .....

Decyzja Zarządu PTN-AAF .....

\_\_\_\_\_

data

\_\_\_\_\_

podpisy Zarządu