



**Polskie Towarzystwo
Probiotyczne
i Prebiotyczne**

Wypełnioną i podpisaną deklarację należy
prześłać pocztą bądź doręczyć osobiście do
siedziby Towarzystwa:
Polskie Towarzystwo Probiotyczne
i Prebiotyczne, ul. Czysła 18, 31-121 Kraków

DEKLARACJA CZŁONKOSTWA

DLA KANDYDATA NA CZŁONKA WSPIERAJĄCEGO – PROSIMY WYPEŁNIAĆ LITERAMI DRUKOWANYMI

PEŁNA NAZWA FIRMY:.....

.....
.....

ADRES SIEDZIBY:.....

.....
.....

NIP:.....

REGON:.....

TELEFON/Y KONTAKTOWY/E:.....

.....
.....

FAKS:.....

ADRES E-MAIL:.....

LUB

IMIĘ:.....

NAZWISKO:.....

ZAWÓD:.....

ADRES KORESPONDENCYJNY:.....

.....
.....

TELEFON KONTAKTOWY:.....

ADRES E-MAIL:.....

DEKLARACJA CZŁONKOSTWA

DLA KANDYDATA NA CZŁONKA WSPIERAJĄCEGO – PROSIMY WYPEŁNIAĆ LITERAMI DRUKOWANYMI

MOTYWACJA KANDYDATURY:

.....
.....
.....
.....
.....

Prosimy wypełnić w przypadku osoby prawnej:

Jako prawomocny przedstawiciel firmy.....

/ nazwa firmy /

wyrażam zgodę na przetwarzanie danych zawartych w niniejszej deklaracji, w celach związanych z prowadzeniem ewidencji członków oraz wynikających z przynależności do Polskiego Towarzystwa Probiotycznego i Prebiotycznego. Oświadczam, że reprezentowanej przeze mnie firmie znane są prawa i obowiązki członka wspierającego wg statutu Polskiego Towarzystwa Probiotycznego i Prebiotycznego. Firma, którą reprezentuję podejmuje się opłacać składkę członkowską zgodnie z podjętymi przez Towarzystwo uchwałami. Rozumiem, iż firma którą reprezentuję nie ma prawa posługiwać się godłem/logo Polskiego Towarzystwa Probiotycznego i Prebiotycznego.

Decyzja Zarządu Głównego zostanie przesłana na adres e-mail kandydata (lub w przypadku jego braku drogą pocztową).

.....
/ imię i nazwisko przedstawiciela firmy /

.....
/ miejsce, data /

.....
/ podpis i pieczęć/

Prosimy wypełnić w przypadku osoby fizycznej:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, zawartych w niniejszej deklaracji, w celach związanych z prowadzeniem ewidencji członków oraz wynikających z przynależności do Polskiego Towarzystwa Probiotycznego i Prebiotycznego zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z 29 sierpnia 1997 r. Dz. U. nr 133, poz. 883. Oświadczam, że znane mi są prawa i obowiązki członka wspierającego wg statutu Polskiego Towarzystwa Probiotycznego i Prebiotycznego, oraz podejmuję się opłacać składkę członkowską zgodnie z podjętymi przez Towarzystwo uchwałami. Decyzja Zarządu Głównego zostanie przesłana na adres e-mail kandydata (lub w przypadku jego braku drogą pocztową).

.....
/ miejsce, data /

.....
/ podpis /

ODMOWA ZARZĄDU GŁÓWNEGO NA PRZYJĘCIE KANDYDATA W POCZET CZŁONKÓW WSPIERAJĄCYCH
POLSKIEGO TOWARZYSTWA PROBIOTYCZNEGO I PREBIOTYCZNEGO:

.....
.....
/ uzasadnienie /

ZGODA ZARZĄDU GŁÓWNEGO NA PRZYJĘCIE KANDYDATA W POCZET CZŁONKÓW WSPIERAJĄCYCH
POLSKIEGO TOWARZYSTWA PROBIOTYCZNEGO I PREBIOTYCZNEGO: