

Adres korespondencyjny PTTM:

Polskie Towarzystwo Terapii Motywującej
ul. Puławska 43 m. 7, 02-508 Warszawa

www.pttm.org.pl

E-mail: sekretariat@pttm.org.pl

DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA

DO POLSKIEGO TOWARZYSTWA TERAPII MOTYWUJĄCEJ PTTM

Proszę o przyjęcie mnie do Polskiego Towarzystwa Terapii Motywującej im. dr Victora Meyera. Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się ze statutem Towarzystwa i jako jego Członek/Członkini zobowiązuję się przestrzegać jego postanowień oraz uchwał władz Towarzystwa. Zobowiązuję się do aktywnego udziału w realizacji celów Towarzystwa i do regularnego płacenia składek członkowskich.

Dane osobowe:

Imię i nazwisko

Nr PESEL

Adres do korespondencji.....

Telefon E-mail.....

Miejsce pracy, adres instytucji.....

Uczelnia/szkoła (ukończona lub w trakcie).....

Kierunek lub specjalność.....

Zainteresowania zawodowe

Zgłaszam chęć pracy w następujących obszarach działań PTTM.....

Członkowie wprowadzający

Imię i nazwisko..... Podpis.....

Imię i nazwisko..... Podpis.....

W przypadku uzyskania certyfikatu terapeuty Terapii Motywującej wyrażam zgodę na publikację mojego imienia i nazwiska w serwisie internetowym Towarzystwa, w ogólnie dostępnej sekcji „Lista certyfikowanych terapeutów PTTM”. Jednocześnie zobowiązuję się do informowania Towarzystwa o zmianach dotyczących danych personalnych, adresowych oraz służących do kontaktu z Towarzystwem. **TAK/ NIE (niepotrzebne skreślić)**

Wyrażam zgodę na zawiadamianie mnie pocztą elektroniczną o przyjęciu w poczet członków Towarzystwa, o walnych zebraniach członków zgodnie z art. 22. punkt 7. statutu PTTM oraz na wysyłanie do mnie zawiadomień PTTM pocztą elektroniczną email. **TAK/ NIE (niepotrzebne skreślić)**

Wyrażam także zgodę na przetwarzanie moich danych w celach wynikających ze statutu PTTM na podstawie art. 23 ust. 1 pkt 5 i art. 43 ust. 1 pkt 4 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926, z późn. zmianami). Zostałem/zostałam poinformowany/-a, że członkom PTTM przysługuje prawo wglądu do przetwarzanych danych oraz ich uzupełniania, aktualizowania i prostowania. **TAK/ NIE (niepotrzebne skreślić)**

..... data i podpis kandydata

UCHWAŁA ZARZĄDU (Wypełnia Zarząd Towarzystwa)

Uchwałą Zarządu PTTM nr z dnia..... Pan/Pani..... został(a)
przyjęty(a) w poczet członków PTTM.

..... (podpis w imieniu Zarządu)