

Deklaracja Członkowska

Polskiego Stowarzyszenia Pielęgniarek Onkologicznych

Ja, niżej podpisana(y)

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Polskiego Stowarzyszenia Pielęgniarek Onkologicznych.

Oświadczam, że znane mi są cele, zadania i działania Stowarzyszenia ujęte w jego statucie. Zobowiązuję się do ich przestrzegania oraz aktywnego uczestnictwa w działalności Stowarzyszenia, regularnego opłacania składek i sumiennego wypełniania uchwał Władz, a nadto strzec godności Członka Polskiego Stowarzyszenia Pielęgniarek Onkologicznych.

W związku z przystąpieniem do Stowarzyszenia wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych przez Stowarzyszenie zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych/Dz.U. z 2002 r. Nr 101 poz.926 z póź. zmianami

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że: 1) Administratorem tak zebranych danych osobowych jest Polskie stowarzyszenie Pielęgniarek Onkologicznych /PSPO/ z siedzibą w Warszawie; 2) Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celach związanych z działalnością statutową PSPO; 3) Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom wyłącznie w celu realizacji projektów, w których będę brać udział; 4) Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości członkostwa w Stowarzyszeniu; 5) Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania i uzupełniania; 6) Wyrażam zgodę na informowanie mnie, na wskazany przeze mnie w deklaracji członkowskiej, adres mailowy o Zebraniach Członków PSPO oraz organizowanych i realizowanych przez PSPO projektach.

..... dn.

.....

miejsowość

własnoręczny podpis kandydata

Poniżej przedstawiam moje dane osobowe: (prosimy wypełniać czytelnie drukowanymi literami)

1. Imię i nazwisko

2. Data i miejsce urodzenia

3. Adres do korespondencji, *kod. poczt.*.....-..... *miejsowość*

Ulica i numer.....

4. Nr tel. Kontaktowego: adres e-mail:

4. Miejsce pracy /nazwa zakładu/

Adres: *kod. poczt*-..... *ul.*

oddział/klinika: Zajmowane stanowisko.....

5. Tytuł zawodowy, stopień naukowy, specjalizacja, inne szkolenia w zakresie

pielęgniarstwa onkologicznego

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

6. Znajomość języków obcych

7. Przynależność do innych stowarzyszeń i organizacji zawodowych

.....
.....

Wypełnia Zarząd Stowarzyszenia

Uchwałą Zarządu Głównego Polskiego Stowarzyszenia Pielęgniarek Onkologicznych z

dnia Nr Uchwały

W sprawie przyjęcia w/w kandydata na członka PSPO postanowiono:

Przyjąć kandydata w poczet członków Stowarzyszenia

Odsunąć wniosek kandydata *)

Podpisy członków
Zarządu Głównego Stowarzyszenia

1)

2)

*) wpisać uzasadnienie