

## Deklaracja członkowska

Ja, niżej podpisany(a) .....  
proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Polskiego Towarzystwa Edukacji Medyczo-Dentystycznej „Sapientia” z siedzibą w Lublinie.

Oświadczam, że znane mi są postanowienia statutu, cele i zadania Stowarzyszenia. Jednocześnie zobowiązuje się do ich przestrzegania, regularnego opłacania składek, aktywnego uczestnictwa w działalności Stowarzyszenia i sumiennego wypełniania uchwał władz, a nadto strzec godności członka Stowarzyszenia.

Jednocześnie wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych przez PTEM „Sapientia” w celach związanych z działalnością statutową Stowarzyszenia. przysługuje mi prawo wglądu w te dane, ich poprawiania lub uzupełniania. Wyrażam zgodę na zamieszczenie mojego imienia i nazwiska na liście członków publikowanej na stronie internetowej PTEM „Sapientia”.

..... dn. ....  
/miejscowość/ ..... /własnoręczny podpis/

### Dane osobowe: (prosimy wypełniać czytelnie drukowanymi literami)

Nazwisko i imiona: .....

Imiona rodziców: .....

Data i miejsce urodzenia: .....

Adres zamieszkania: .....

Numer dowodu, PESEL : .....

Telefon: .....

E-mail: .....

---

### Uchwała Zarządu

Uchwałą Zarządu Towarzystwa z dnia ..... Pan/Pani .....  
..... został(a) przyjęty(a) w poczet członków  
Polskiego Towarzystwa Edukacji Medyczo-Dentystycznej „Sapientia”.

Lublin, dn. ....  
.....  
podpisy dwóch członków zarządu

---