

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Proszę o przyjęcie w poczet członków Stowarzyszenia Farmaceutów Katolickich Polski.

Oświadczam, że **Statut SFKP** (dostępny na www.sfkp.pl) jest mi znany i zobowiązuję się go przestrzegać.

Miejscowość:..... data złożenia deklaracji..... **podpis:**

Dane osobowe:

1. Imię, nazwisko.....nazwisko rodowe.....
2. Rok ur. W
3. Absolwent/ka (x).....
4. Tytuł/ stopień naukowy: (x).....specjalizacje:
5. Miejsce pracy:
6. Emeryt/ rencista: (x)
7. Miejsce zamieszkania:.....
8. Adres do korespondencji:.....
9. Tel., faks, kom., mail.:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z ustawą z dn. 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 z późniejszymi zmianami)

podpis:

Osoby wprowadzające (członkowie SFKP) :

1. Imię, nazwisko podpis:
2. Imię, nazwisko podpis:

Decyzja o przyjęciu w poczet członków zwyczajnych SFKP nr z dn.....

Na posiedzeniu Zarządu Koła SFKP w(x) na podstawie pisemnej deklaracji kandydata i wprowadzenia przez dwie osoby, będące członkami Stowarzyszenia w poczet członków zwyczajnych przyjęto w drodze uchwały Zarządu Koła nr.:.....

imię, nazwisko

Podpisy:

Za Zarząd Koła:

Przewodniczący Koła (x)

Sekretarz Koła (x)

.....

.....