

**DEKLARACJA CZŁONKOWSKA PRZYSTĄPIENIA DO  
STOWARZYSZENIA**  
(dla członków zwyczajnych)



**Polskie Stowarzyszenie Techników Weterynarii**

ul. Kijowska 3 03-738 Warszawa Polska

[biuro@pstw.org](mailto:biuro@pstw.org)

tel. 571 087 955

NIP 1133036836

REGON 389402010

Imię i nazwisko	
Data i miejsce urodzenia	
Adres zamieszkania	
Adres korespondencyjny (jeśli jest inny niż adres zamieszkania)	
Miejsce pracy (nazwa)	
Nr telefonu	
Adres e-mail	
Obywatelstwo i województwo	
Nazwa placówki oświatowej w której uzyskano zawód technika weterynarii	
Rok uzyskania zawodu tech. Wet.	

**Do wniosku dołącz skan/zdjęcie dyplomu technika weterynarii, oraz dokonaj wpłaty 95 zł (roczna składka członkowska) na konto PSTW, 21 1600 1462 1851 4528 0000 0001**

\*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych wskazanych w powyższym formularzu przez Polskie Stowarzyszenie Techników Weterynarii z siedzibą na ul. Kijowskiej 3 w Warszawie (03-738) (działającego jako administrator danych) zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych. (Dz. U 2018 poz.1000 z dnia 24 maja 2018) oraz Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

\*Wyrażam zgodę na kontaktowanie się ze Stowarzyszeniem środkami komunikacji elektronicznej. Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków PSTW. Oświadczam, że znane mi są cele, zadania i zasady działania Stowarzyszenia ujęte w jego Statucie. Zobowiązuję się do aktywnego uczestnictwa w działalności Stowarzyszenia oraz terminowego opłacania składek członkowskich.

.....  
miejsowość i data

.....  
czytelny podpis