



**PSTiTB**

POLSKIE STOWARZYSZENIE TERAPEUTÓW  
I TRENERÓW BIOFEEDBACK

## DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków zwyczajnych / nadzwyczajnych<sup>1</sup> Polskiego Stowarzyszenia Terapeutów i Trenerów Biofeedback.

Akceptuję i popieram działalność Stowarzyszenia oraz zobowiązuję się do przestrzegania zasad określonych w Statucie Stowarzyszenia, w tym opłacania corocznych składek członkowskich.

Imię i nazwisko	
Adres do korespondencji	
Tel. kontaktowy	
E-mail	
Szkolenia Biofeedback	Ośrodek: Data, stopień:
Rekomendacje	Imię i nazwisko: _____ Podpis: _____ Imię i nazwisko: _____ Podpis: _____

Składka członkowska wynosi **100 zł** rocznie. Po otrzymaniu informacji o przyjęciu w poczet członków prosimy o przelew na rachunek Stowarzyszenia w Nest Banku: **60 1870 1045 2083 1070 9087 0001**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w deklaracji członkowskiej przez Polskie Stowarzyszenie Terapeutów i Trenerów Biofeedback, które jest administratorem danych, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U.2018 poz. 1000) oraz zgodnie ze statutem PSTiTB. Dane osobowe przetwarzane będą w celach statutowych Stowarzyszenia i nie będą udostępniane innym odbiorcom. Posiadam prawo dostępu do treści swoich danych ich poprawiania, ograniczenia przetwarzania, usunięcia oraz możliwość pisemnej rezygnacji z członkostwa w Stowarzyszeniu. Dane będą przetwarzane do czasu rezygnacji z członkostwa w Stowarzyszeniu.

.....  
data i podpis osoby zapisującej się

<sup>1</sup> niepotrzebne skreślić