

UPOWAŻNIENIE

Upoważniam Zarząd Polskiego Towarzystwa Ortodontycznego do umieszczania opisanych poniżej danych na stronie internetowej PTO.

Imię

Nazwisko

Adres:

Ulica

Kod **Miasto**

Nr telefonu

.....
data

.....
pieczętka i podpis

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez władze Polskiego Towarzystwa Ortodontycznego dla potrzeb niezbędnych do realizacji celów statutowych Towarzystwa, zgodnie z przepisami ustawy z 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002r. Nr 101 poz. 926 z późn. zm.). Przyjmuję do wiadomości, że przysługuje mi prawo wglądu do treści moich danych oraz ich poprawiania.

Podpis