| Nazwisko i imię (drukowanymi literami) | Data urodzenia |
|---|--|
| Adres: kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu, nr miesz | |
| Adres elektroniczny (bardzo czytelnie) | |
| DEKLARACJA CZŁONKOW | <u>ISKA</u> |
| Zarząd Oddziału PTP w | |
| Proszę o przyjęcie mnie do Polskiego Towarzystwa Towarzystwa są mi znane. Zobowiązuję się do przestrz Kodeksu Etyczno-Zawodowego Psychologa, a także do ak PTP i do regularnego płacenia składek członkowskich. | egania statutu Towarzystwa oraz |
| Data podpis | |
| Wprowadzają mnie członkowie zwyczajni PTP: | |
| 1) | podpis |
| 2) | podpis |
| KARTA INFORMACYJNA | |
| miejsce pracy, stanowisko, adres mie | jsca pracy |
| ukończona uczelnia, wydział, kierunek, ro | ok ukończenia |
| uzyskany tytuł zawodowy*/stopień naukowy | nr dyplomu psychologa |
| specjalizacja stopień i rok uzyskania | |
| zainteresowania w zakresie psychologii* *W załączeniu ksero dyplomu ukończenia studiów magisterskich | |
| Oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawn publicznych (art. 10 statutu Polskiego Towarzystwa Psychologiczny przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych zawart realizacji celów statutowych PTP zgodnie z ustawą z dnia 29 osobowych (Dz. U. Nr 133 poz. 883, z późn. zm.). | ego). Równocześnie wyrażam zgodę na ych w niniejszej deklaracji na potrzeby |
| pieczęć OT PTP | podpis |
| Uchwałą Zarządu Oddziału PTP w | z dnia |
| Kol zos | stał(a) przyjęty(a) w poczet członków |
| Towarzystwa w charakterze członka: zwyczajnego, nadzwyczajne | ego (zakreślić właściwe) |
| i otrzymała numer ewidencyjny: | |
| Pismo informujące ZG PTP o przyjęciu członka | |
| nr / Pismo informujące zainteresowanego o przyjęciu na członka | |
| | |

Wpis do rejestru ZG PTP: datapodpis......podpis.....(wypełnia Biuro ZG PTP)