



Polska Grupa Badawcza Chłoniaków (PLRG)

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Imię i nazwisko		PESEL
Tytuł naukowy / zawodowy		
Specjalizacje posiadane		
Specjalizacje w toku		
Miejsce i adres pracy	Ulica i nr	Kod i miejscowość
Tel	Fax	e-mail
Miejsce i adres zamieszkania	Ulica i nr	Kod i miejscowość
Tel	Tel kom	e-mail
Przynależność do innych towarzystw naukowych		

Niniejszym deklaruję wolę przystąpienia do stowarzyszenia Polska Grupa Badawcza Chłoniaków.

Oświadczam, że

- jestem świadoma/y praw i obowiązków członka PLRG wynikających z postanowień statutu stowarzyszenia
- wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych przez zarząd PLRG w zakresie niezbędnym do prowadzenia działalności statutowej

Warszawa, dn. ....

.....  
podpis