



## POLSKIE TOWARZYSTWO FIZYCZNE

Oddział: \_\_\_\_\_

### DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Imię, (drugie imię), nazwisko	
Data <i>dd-mm-rrrr</i> , miejsce urodzenia	
Tytuł naukowy/stopień naukowy/tytuł zawodowy	
Adres e-mail	
Miejsce studiów/pracy/emeryt	
Adres do korespondencji:	
Ulica, numer domu, numer mieszkania	
Miejscowość (poczta)	
Kod pocztowy:	
Telefon kontaktowy	
Zainteresowania w fizyce:	

Oświadczam, że zaznajomiłam(-em) się ze Statutem Polskiego Towarzystwa Fizycznego, zobowiązuję się do przestrzegania jego przepisów i proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Towarzystwa. Deklaruję terminowo opłacać składkę członkowską ustaloną przez władze statutowe Towarzystwa. Wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszej Deklaracji przez PTF na potrzeby realizacji celów statutowych Towarzystwa zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady Unii Europejskiej z dnia 27 kwietnia 2016 r (RODO).

.....

.....

*miejsowość data*

*czytelny podpis kandydata*

Członkowie wprowadzający (*imię i nazwisko czytelnie*):

1. ....

Podpis:

2. ....

Podpis:

### DECYZJA ZARZĄDU ODDZIAŁU

..... został(-a) przyjęty(-a) w poczet członków PTF decyzją Zarządu z dnia ..... z przypisaną kategorią składkową: .....  
(Kategorie składkowe: **nusd** - nowy uczeń, student lub doktorant, **bdr** - członek bez doktoratu, **dr** - członek z doktoratem, **hab** - członek z habilitacją, **em** - emeryt.)

.....

*Za Zarząd Oddziału*