

## Deklaracja członkowska

Sekcja Rezydentów przy Polskim Towarzystwie Ortopedycznym i Traumatologicznym (SSORT)

Ja, niżej podpisany(-na), wyrażam chęć wstąpienia do Sekcji Rezydentów przy Polskim Towarzystwie Ortopedycznym i Traumatologicznym (SSORT)

Imię / imiona: .....

Nazwisko: .....

Data i miejsce urodzenia: .....

Obywatelstwo: .....

Adres kontaktowy: .....

.....

(kod pocztowy) (miejsowość)

Adres e-mail: .....

Telefon kontaktowy: .....

Szpital: .....

(pełna nazwa z miejscowością)

Rok specjalizacji: ..... Planowana data ukończenia specjalizacji: .....

.....

(data i podpis kandydata)\*

Wstąpić do Sekcji mogą wyłącznie aktualni członkowie Polskiego Towarzystwa Ortopedycznego i Traumatologicznego (PTOiTr).

Wszystkie powyższe dane mogą zostać wykorzystane wyłącznie do celów statutowych Towarzystwa i Sekcji, zgodnie z zasadami określonymi w RODO.