



**Stowarzyszenie  
Rozwoju  
Pracowników  
Aparatury Medycznej**

**Deklaracja kandydata na członka wspierającego**  
Stowarzyszenia Rozwoju Pracowników Aparatury Medycznej

W imieniu firmy \_\_\_\_\_

reprezentowanej przez \_\_\_\_\_

deklarujemy przystąpienie do **Stowarzyszenia Rozwoju Pracowników Aparatury Medycznej** w charakterze członka wspierającego.

*Oświadczamy, że znana jest nam treść Statutu Stowarzyszenia i zobowiązujemy się do jego przestrzegania, aktywnego uczestnictwa w działalności Stowarzyszenia, jak również znany jest nam status członka wspierającego.*

**Dane członka wspierającego PTWK:**

Nazwa firma \_\_\_\_\_

Prezes / Właściciel firmy \_\_\_\_\_ telefon \_\_\_\_\_

Adres \_\_\_\_\_

NIP \_\_\_\_\_ REGON \_\_\_\_\_ KRS \_\_\_\_\_

telefon \_\_\_\_\_ kom. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ www. \_\_\_\_\_

Firma nasz będzie reprezentowana przez:

Pana/Panią \_\_\_\_\_

Funkcja w firmie \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ kom. \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Charakterystyka profilu firmy \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*Wyrażamy zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszej Deklaracji, zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych, przez Stowarzyszenie Rozwoju Pracowników Aparatury Medycznej w celu rozpatrzenia deklaracji członkowskiej, prowadzenia ewidencji członków zwyczajnych / wspierających, wysyłki informacji o aktualnej ofercie i akcjach promocyjnych oraz na potrzeby statutowe i organizacyjne Stowarzyszenia, na podstawie art. 6 ust. 1 pkt. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1).*

\_\_\_\_\_  
miejsce i data

\_\_\_\_\_  
główny księgowy

\_\_\_\_\_  
Prezes / Właściciel firmy