



Polskie Towarzystwo Gastroenterologii, Hepatologii i Żywienia Dzieci
al. Dzieci Polskich 20
04-730 Warszawa
mail: Oddzial.Gastrologia@IPCZD.PL
tel.: 22 815 73 84 | fax: 22 815 73 82

Deklaracja przystąpienia do Polskiego Towarzystwa Gastroenterologii, Hepatologii i Żywienia Dzieci

Imię	
Nazwisko	
Tytuł naukowy	
Specjalizacja	
Miejsce pracy Nazwa Ulica Kod pocztowy Telefon	
Adres korespondencyjny Ulica Kod pocztowy Miasto	
Mail	
Telefon	

Proszę o przyjęcie w poczet członków zwyczajnych Polskiego Towarzystwa Gastroenterologii, Hepatologii i Żywienia Dzieci (dalej **Towarzystwo**).

Oświadczam, że zapoznałam/em się ze Statutem Towarzystwa.

TAK NIE Wyrażam zgodę na kierowanie do mnie w formie elektronicznej na wskazany wyżej adres email wszelkich informacji, zawiadomień oraz decyzji w sprawach indywidualnych doręczanych członkowi przez Towarzystwo (§ 38 statutu Towarzystwa).

Oświadczam, że nie jestem pracownikiem firmy farmaceutycznej lub firmy zajmującej się marketingiem produktów związanych z leczeniem żywieniowym i żywieniem.

Złożenie niniejszego wniosku oznacza zgodę na przetwarzania przez Towarzystwo ww. danych osobowych. Informacja o zasadach przetwarzania tych danych przedstawiona jest poniżej.

Administratorem Państwa danych osobowych jest Polskie Towarzystwo Gastroenterologii, Hepatologii i Żywienia Dzieci (dalej: Towarzystwo).

Podanie ww. danych jest dobrowolne, natomiast nie przekazanie ich Towarzystwu uniemożliwi nabycie członkostwa Towarzystwa (nie dotyczy to podania adresu email oraz numerów telefonów – służących usprawnieniu komunikacji). Dane te przetwarzane będą w celu rozpatrzenia wniosku o członkostwo oraz korespondencji w tej sprawie.

Przysługuje Państwu prawo dostępu do swoich danych, do ich kopiowania, poprawiania oraz do ich usunięcia (wnioski proszę kierować na wskazany wyżej adres Towarzystwa), przy czym po nabyciu członkostwa w Towarzystwie zmianie ulegną ww. uprawnienia w związku ze zmianą podstawy przetwarzania ww. danych, o czym zostaniecie Państwo poinformowani w przekazywanej członkom informacji o przetwarzaniu danych osobowych członków.

Państwa dane nie będą nikomu przekazywane i nie będą stanowić podstawy zautomatyzowanego podejmowania decyzji. Dane te przechowywane będą do czasu ostatecznego rozstrzygnięcia wniosku o członkostwo, a w razie jego nabycia – przez okres wskazany w ww. informacji.

W przypadku przetwarzania przez Towarzystwo Państwa danych osobowych z naruszeniem 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, mają Państwo prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych lub właściwego organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych w państwie członkowskim UE Pana zwykłego pobytu, miejsca pracy lub miejsca popełnienia domniemanego naruszenia.

KRS: 0000324203 – Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy w Warszawie,

XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego,

NIP: 9521823269, REGON: 014841349

Santander Bank Polska SA, konto nr 89 1090 1753 0000 0001 1508 2977



Polskie Towarzystwo Gastroenterologii, Hepatologii i Żywienia Dzieci
al. Dzieci Polskich 20
04-730 Warszawa
mail: Oddzial.Gastrologia@IPCZD.PL
tel.: 22 815 73 84 | fax: 22 815 73 82

Podpis kandydata:	
Imię i nazwisko członka wprowadzającego (1) Podpis:	
Imię i nazwisko członka wprowadzającego (2) Podpis:	

Na mocy uchwały nr Zarządu Głównego Polskiego Towarzystwa Gastroenterologii,
Hepatologii i Żywienia Dzieci z dnia
przyjęto Panią/Pana
w poczet członków zwyczajnych Polskiego Towarzystwa Gastroenterologii, Hepatologii i Żywie-
nia Dzieci.

Nadanie nr członkowskiego:

Podpis Prezesa Zarządu Głównego

Podpis Sekretarza

Uzasadnienie odmowy przyjęcia