POLSKIE TOWARZYSTWO DYSLEKSJI
Członek Zwyczajny Europejskiego Towarzystwa Dysleksji
Oddział w Łodzi
92-332 Łódź, Al. Marsz. J. Piłsudskiego 159,
www.ptd-lodz.pl e-mail: ptd.lodz@gmail.com

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

.....
Imię i nazwisko

....
adres zamieszkania telefon

.....
miejsce pracy

.....
adres miejsca pracy

.....
e-mail

Proszę o przyjęcie mnie do Polskiego Towarzystwa Dysleksji, ponieważ chcę nieść pomoc dzieciom z trudnościami w uczeniu się.
Deklaruję opłacanie składek członkowskich.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.97 o Ochronie *Danych Osobowych* (tekst jedn.: Dz. Ustaw z 2002 nr 101, poz. 926 z późn. zm.) dla potrzeb niezbędnych do realizacji zadań statutowych PTD. Przysługuje mi prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania.

....
data podpis