

# DEKLARACJA CZŁONKOWSKA PSI/ICOI/ICOI Europe FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DLA KANDYDATÓW

Proszę o przyjęcie mnie w poczet Polskiego Stowarzyszenia Implantologicznego (PSI) oraz -na mocy uchwały o afiliacji – w poczet ICOI/ICOI Europe. Deklaruję wolę realizacji celów statutowych i uchwał Władz Stowarzyszeń oraz do regularnego opłacania ustalonych składek członkowskich.

## DANE PERSONALNE KANDYDATA

imię i nazwisko

data i miejsce urodzenia

dokładny adres korespondencyjny: ulica, kod pocztowy, miejscowość, województwo

miejsce i stanowisko pracy

nr tel.

e-mail

adres www

rok ukończenia studiów i nazwa uczelni

stopień lub tytuł naukowy

nr PWZ

specjalizacja, rok jej ukończenia

Termin zapłaty składki do 14 dni od złożenia deklaracji. Prosimy regulować opłaty do 20 marca każdego roku. Wysokość składki na rok kalendarzowy wynosi 650 PLN (kwota zawiera 100 euro za członkostwo w ICOI i ICOI Europe)

Działając na podstawie unijnych przepisów o ochronie danych osobowych – RODO (rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r.) informujemy iż, administratorem danych osobowych jest Polskie Stowarzyszenie Implantologiczne z siedzibą w Katowicach przy ul. Dyrekcyjnej 10/1a. Podanie danych osobowych jest niezbędne do wypełniania obowiązków administratora (prowadzenia działalności statutowej Stowarzyszenia).

Pełna polityka prywatności dostępna jest na stronie [www.psi-icoi.pl](http://www.psi-icoi.pl)

.....  
pieczęćka

.....  
data, miejscowość

.....  
własnoręczny podpis

Polskie Stowarzyszenie Implantologiczne,  
Katowice 40-013 ul. Dyrekcyjna 10/1a  
[www.psi-icoi.pl](http://www.psi-icoi.pl), e-mail: [psi@icoi.pl](mailto:psi@icoi.pl), tel. 32 203 27 85  
PKO Bank Polski 77 1020 2313 0000 3802 0598 9415

**PSI**   
Polskie Stowarzyszenie  
Implantologiczne