



Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Nazwisko imię

Adres wykonywania zawodu

Adres korespondencyjny:

Nr telefonu komórkowego :

Nr telefonu stacjonarnego :

Adres e-mail:

Zgodnie z art. 23 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926, z późn. zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie ww. danych osobowych przez Polskie Towarzystwo Terapii Manualnej w Modelu Holistycznym z siedzibą w Sierosławiu przy ul. Leśnej 1, 62-080 Tarnowo Podgórne w celach związanych z rejestracją i archiwizacją tych danych w odpowiednich rejestrach PTTMMH. Wyrażam zgodę na publikację moich danych osobowych w „wyszukiwarce Terapeutów”, w zakresie: imię, nazwisko, miasto wykonywania zawodu, nr telefonu.

Jednocześnie oświadczam, że zgodnie z art.24 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926, ze zm.) zostałem poinformowany/a o celu zbierania danych, dobrowolności ich podania, prawie wglądu do tych danych i wnoszenia poprawek oraz o tym, że dane te nie będą udostępniane innym podmiotom.

.....
Czytelny podpis