

PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

**PSZCZELNICZE TOWARZYSTWO NAUKOWE**

**Deklaracja**

Po zapoznaniu się ze Statutem PTN proszę o przyjęcie w poczet Członków Zwyczajnych Towarzystwa i zobowiązuję się do wykonywania wszelkich obowiązków wynikających ze Statutu PTN i uchwał władz Towarzystwa.

.....  
/imię nazwisko/

Data urodzenia.....

Miejsce zamieszkania.....

.....  
Adres do korespondencji, jeśli inny.....

.....  
Zawód.....

Stopień naukowy.....

Miejsce pracy.....

Tel. .... e-mail.....

Członkowie wprowadzający: /podpis/

1. ....

2. ....

Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie działalności Pszczelniczego Towarzystwa Naukowego.

Data

/podpis/

**Decyzja Prezydium Zarządu Głównego PTN**

Pan/Pani .....

Został przyjęty/nie został przyjęty\* do PTN na zebraniu w dniu.....

\*niepotrzebne skreślić

**Za Prezydium Zarządu**

Prezes

Sekretarz