|  |
| --- |
| Obraz zawierający tekst, Czcionka, Grafika, symbol  Opis wygenerowany automatycznieDEKLARACJA CZŁONKOWSKAPRZYSTĄPIENIA DOOGÓLNOPOLSKIEGO STOWARZYSZENIA POŁOŻNYCH RODZINNYCH |
| 1. Deklaracja sporządzania jest w wersji elektronicznej przez położną rodzinną z aktywnym NPWZ chcącą przystąpić do Ogólnopolskiego Stowarzyszenia Położnych Rodzinnych.
2. Wypełnioną deklarację należy zapisać na dysku komputera a następnie podpisać profilem zaufanym
3. Deklarację podpisaną profilem zaufanym należy wysłać na adres mailowy : osprpoloznerodzinne@wp.pl
4. Składka członkowska wynosi 20 zł/miesięcznie opłacana na numer konta podany na stronie OSPR
 |
| **DANE OSOBOWE**  |
| **NAZWISKO** |  |
| **IMIĘ** |  |
| **DATA URODZENIA** |  |
| **Adres zamieszkania**  |
| **ULICA/OSIEDLE** |  |
| **NUMER DOMU/ MIESZKANIA** |  |
| **KOD POCZTOWY, MIEJSCOWOŚĆ** |  |
| **EMAIL** |  |
| **NUMER PRAWA WYKONYWANIA ZAWODU** |  |
| **TELEFON KONTAKTOWY** |  |
| **WYKSZTAŁCENIE- zaznacz znakiem „x” oraz wpisz dane** |
| **POLICEALNE** | **Wyższe zawodowe – licencjat** | **Wyższe II stopnia**  | **Ukończona specjalizacja (rok ukończenia)** |
| **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |
| **Miejsce Pracy** |  | **Staż pracy w zawodzie położnej (w latach)** |  |
| **Staż pracy na obecnie zajmowanym stanowisku pracy** |  |
| RODO  |
| Oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do realizacji celów statutowychOgólnopolskiego Stowarzyszenia Położnych Rodzinnych, z zachowaniem wymogów wynikających z ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r.o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r Nr 101, poz. 926 z późn. zm.) |
| Data / podpis |