

Polskie Towarzystwo Kynoterapeutyczne

DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA DO PROGRAMU PARTNER PTK w r.

Prosimy wydrukować, wypełnić i przysłać listem na adres (dodatkowo prosimy o wysłanie informacji mailem na adres: agnieszkamackiewicz@op.pl)

Polskie Towarzystwo Kynoterapeutyczne, 85-809 Bydgoszcz, ul. Rysia 2a

Imię Nazwisko

PESEL E-mail

Telefon Miejsce zamieszkania

Adres do korespondencji:

.....

Wykształcenie

Zawód wykonywany

Dane osobowe będą przechowywane zgodnie z wytycznymi RODO w siedzibie PTK: , 85-809 Bydgoszcz, ul.Rysia 2a. Sprzeciw do korzystania z

danych osobowych należy złożyć w formie pisemnej.

1. Oświadczam, że jestem osobą zdolną do podejmowania czynności prawnych, nie toczy się przeciwko mnie postępowanie karne i nie byłem(em) w przeszłości karana(y)

2. Deklaruję wolę przystąpienia do Programu PARTNER PTK Polskiego Towarzystwa Kynoterapeutycznego.

2. Oświadczam, że zapoznałam(em) się z Regulaminem Programu PARTNER PTK i będę działać zgo dnie z zawartymi w nim postanowieniami.

4. Wyrażam zgodę na umieszczanie mojego nazwiska i zdjęć w materiałach promujących działania PTK.

5. Zgadzam się na udostępnienie moich danych osobowych:

a. Partnerom PTK, Sponsorom PTK i Organizacjom Partnerskim PTK,

b. innym osobom fizycznym i prawnym zainteresowanych kynoterapią (np. rodzic dziecka)

6. Zgadzam się na otrzymywanie korespondencji elektronicznej od PTK.

Data Podpis

Informacje dodatkowe:

Prowadzę zajęcia z udziałem psa rasy

Wiek psa Wyszkolenie.....

Prowadzę zajęcia SP – EP - TP

Mogę pomóc PTK w***

.....

Potrzebuję pomocy PTK w****

.....

* Niepotrzebne skreślić.

**Właściwe otoczyć kółkiem (może być kilka) i uzupełnić opis specjalizacji zajęć np. SP: przedszkole, szkoła, hospicjum,

EP: matematyka, czytanie, geografia itd.

*** Zakres np. tłumaczenia, organizacja egzaminu psa, organizacja lokalnej imprezy, publikacje, szkolenie itd.

**** Rodzaj i zakres np. kontakt z najbliższym Partnerem, szkolenie wolontariuszy, prelekcja itd.

Polskie Towarzystwo Kynoterapeutyczne

Zamawiam legitymację uczestnika Programu PARTNER PTK na rok

Zamawiający:

Imię

Nazwisko

E-mail

Telefon

Organizacja

Nazwa i adres organizacji lub wpisać niezrzeszony

Adres wysyłki:

Adresat

Kod i miejscowość

Ulica

Koszt legitymacji 65 zł

Sposób dostawy (właściwe podkreślić):

- odbiór osobisty.
- wysyłka listem poleconym. (koszt wysyłki dodatkowo 6 zł)

Do zamówienia dołączam:

- wypełnioną deklarację uczestnika Programu PARTNER PTK
- potwierdzenie wpłaty na konto PTK

Data

podpis