

Polskie Towarzystwo Kynoterapeutyczne

DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA DO PROGRAMU PARTNER PTK w roku.

Prosimy wydrukować, wypełnić i przysłać listem na poniższy adres PTK. 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

Administratorem danych osobowych jest Polskie Towarzystwo Kynoterapeutyczne i przechowywane są zgodnie z zasadami RODO w siedzibie PTK: 85-809 Bydgoszcz, ul. Rysia 2a.

1. Oświadczam, że jestem osobą zdolną do podejmowania czynności prawnych, nie toczy się przeciwko mnie postępowanie karne i nie byłem(am) w przeszłości karany (a).
2. Deklaruję wole przystąpienia do Programu Partner PTK Polskiego Towarzystwa Kynoterapeutycznego.
3. Zapoznałem (am) się z Regulaminem Programu Partner PTK i będę działać zgodnie z zawartymi w nim postanowieniami.
4. Wyrażam zgodę na umieszczanie mojego nazwiska i zdjęć w materiałach promujących działanie PTK.
5. Zgadzam się na udostępnienie moich danych osobowych:
a/ Partnerom PTK, Sponsorom i organizacjom partnerskim PTK
b/ innym osobom fizycznym i prawnym zainteresowanym kynoterapią (np. rodzicom dziecka).
6. Zgadzam się na otrzymywanie korespondencji elektronicznej od PTK.

Data Podpis

Informacje dodatkowe

Prowadzę zajęcia **SP EP TP** z udziałem psa rasy

Wiek psa Wyszkolenie

Potrzebuję wsparcia PTK w

.....

Mogę pomóc PTK w

.....

Zamawiam legitymację uczestnika Programu Partner PTK na rok

Zamawiający

Imię Nazwisko

e-mail telefon

Organizacja/Niezrzeszony

.....

Adres wysyłki

.....

Koszt legitymacji zł