

Голові ради ГС «УАММ»
Поповій Р. І.

З А Я В А

Я, _____,
прошу прийняти мене в члени Громадської спілки «Українська асоціація
міждисциплінарної медицини». Я визнаю положення статуту Асоціації та
рішення керівних органів Асоціації, висловлюю готовність брати особисту
участь у статутній діяльності Асоціації та дотримуватись покладених на мене
громадських обов'язків.

« _____ » _____ 2014 р. _____ / _____ /

Реєстраційна анкета члена ГС «УАММ»

*Прізвище _____

*Ім'я _____

*По батькові _____

*Спеціалізація _____

*Науковий ступінь, вчене звання _____

*Місце роботи _____

*Посада _____

*моб. телефон _____

*e-mail: _____

адреса для поштового листування та отримання наукових матеріалів: індекс
вул. (будинок, квартира) _____

місто _____

район _____

область _____

Додатково:

Я маю членство:

Я планую членство:

Моя наукова та професійна діяльність (вказати, які напрямки медицини та науки цікавлять):

!!! Увага, графи, позначені зірочкою (*) є обов'язковими для заповнення.

ПРО СВОЇ ПРАВА ЗГІДНО З ЗАКОНОМ УКРАЇНИ «ПРО ЗАХИСТ ПЕРСОНАЛЬНИХ ДАНИХ», МЕТУ ЗБОРУ ПЕРСОНАЛЬНИХ ДАНИХ ТА ОСІБ, ЯКИМ ПЕРЕДАВАТИМУТЬСЯ ПЕРСОНАЛЬНІ ДАНІ, ОЗНАЙОМЛЕНИЙ (-А)!

¹ Враховуючи умови Закону України «Про захист персональних даних», безстроково без застережень надаю повну згоду на збирання, обробку (в т.ч. збирання, реєстрацію, накопичення, збереження, зміну, відновлення, використання, поширення (реалізацію, передачу третім особам), розміщення в базах персональних даних, власних персональних даних, наданих вище співробітникам ГС «УАММ» та іншим пов'язаним особам для накопичення зазначених даних та їх систематизації з метою залучення мене в процеси майбутньої діяльності ГС «УАММ», майбутні маркетингові дослідження, інформування щодо діяльності організації, професійних конгресів, конференцій, проектів ГС «УАММ» та надання іншої інформації.

Я ПІДТВЕРДЖУЮ, ЩО МАЮ МЕДИЧНУ ОСВІТУ ТА ПРАЦЮЮ В СФЕРІ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я.

ЦИМ ПРОШУ НАДАТИ МЕНІ ДОСТУП ДО ІНФОРМАЦІЇ, НЕОБХІДНОЇ ДЛЯ МОЄЇ ПРОФЕСІЙНОЇ ТА ЧЛЕНСЬКОЇ ДІЯЛЬНОСТІ

_____ (підпис)