

Deklaracja

Deklaruję chęć przystąpienia do Polskiego Towarzystwa Technologów Żywności.

Imię i nazwisko	
Rok urodzenia	
Adres domowy	
Telefon	
Email	
Rok ukończenia studiów wyższych	
Uczelnia	
Tytuł naukowy	
Miejsce zatrudnienia	
Adres służbowy	
Telefon	
Email	
Stanowisko	

Deklaruję chęć otrzymywania czasopisma:

Żywność, Nauka, Technologia, Jakość	TAK - NIE
Polish Journal of Food Nutrition Science	TAK - NIE

Zobowiązuję do przestrzegania Statutu Towarzystwa. Zobowiązuję się do powiadomienia o zmianie adresu kontaktowego. Brak możliwości kontaktu upoważnia Zarząd do skreślenia z listy członków Towarzystwa.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Polskie Towarzystwo Technologów Żywności Oddział Małopolski, ul. Balicka 122, 30-149 Kraków w celach związanych z jego działalnością statutową, zgodnie z ustawą z dn. 29.08.1997r. "O ochronie danych osobowych", Dz.U. nr 133, poz. 833 oraz moim uczestnictwem w jego działalności na prawach członka.

Miejscowość: _____

Data: _____

Podpis: _____