



Adres korespondencyjny Zarządu:
02-776 Warszawa, ul. Nugat 3
tel: 512 507 292 fax: 22 100 27 70 e-mail: shl@shl.org.pl

STOWARZYSZENIE HIGIENY LECZNICTWA

DEKLARACJA CZŁONKA ZWYCZAJNEGO

Zgłaszam chęć przystąpienia / odnowienia* przynależności do Stowarzyszenia Higieny Lecznictwa. Wyrażam zgodę na zachowanie i przetwarzanie moich danych osobowych w bazie SHL oraz przesyłanie wiadomości mailowych i tekstowych. Zobowiązuję się do przestrzegania postanowień Statutu Stowarzyszenia oraz terminowego opłacania składek członkowskich. Wraz z wysłaniem deklaracji powinna być przesłana wpłata składki rocznej w wysokości 50 zł płatna do 30 czerwca każdego roku.

NAZWISKO:
IMIĘ:
STOPIEŃ / TYTUŁ NAUKOWY:
FUNKCJA:
ADRES ZAMIESZKANIA:
MIASTO: KOD:
ULICA: NR:
TEL./ E-MAIL: TEL: E-MAIL:
TEL. KOMÓRKOWY

MIEJSCE PRACY:
NAZWA:
MIASTO: KOD:
ULICA: NR:
TEL./FAX: TEL: FAX:
E-MAIL:

Data wstąpienia do SHL (tylko w przypadku odnowienia członkostwa):

ADRES DO KORESPONDENCJI: ADRES ZAMIESZKANIA ADRES MIEJSCA PRACY

Dane osoby rekomendującej do Stowarzyszenia (musi być nią aktualnie czynny członek SHL)

Imię i nazwisko

DATA CZYTELNY PODPIS OSOBY WYPEŁNIAJĄCEJ DEKLARACJĘ

Składki członkowskie w wysokości 50 zł rocznie prosimy przysyłać na konto SHL:
ING 58 1050 1025 1000 0023 5352 1103
z dopiskiem składka członkowska i nazwiskiem osoby wpłacającej oraz okresem za jaki jest składka