

Deklaracja przystąpienia do
Polskiego Stowarzyszenia Terapeutów Metodą Zdenka Domancica

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Stowarzyszenia.

Oświadczam, że Statut Stowarzyszenia jest mi znany, a jako Członek Stowarzyszenia dołożę wszelkich starań by cele określone w jego Statucie skutecznie realizować i przestrzegać, a metodę bioterapii Zdenka Domancica i jej założenia efektywnie wdrażać przestrzegając procedur i zaleceń dotyczących metody.

Zobowiązuję się do regularnego opłacania składek członkowskich ustalonych przez Stowarzyszenie.

- Nieuczestniczenie w pracach Stowarzyszenia w tym nieopłacanie składek może prowadzić do skreślenia z listy członków,
- W pierwszym okresie jest się członkiem sympatykiem.
- Członkowie Stowarzyszenia, przesyłają informacje o klientach wraz z ich opiniami bądź z wynikami badań, przed i po terapii.
- Wydawanie certyfikatów - wydaje się na prośbę zainteresowanego po zapoznaniu się z wynikami pracy. Certyfikat może być cofnięty - wtedy na pisemne żądanie powinien być zwrócony. W przypadku wykluczenia certyfikat i legitymacja podlega ją zwrotowi do Zarządu.
- Kwestie sporne członków Stowarzyszenia rozstrzyga sąd koleżeński.

*Imię/imiona

*Nazwisko/a

*Data i miejsce urodzenia:

*Adres zamieszkania:

*Kod pocztowy, miejscowość:

*Ulica, nr domu, mieszkania:.....

*telefon/y : 1)....., 2).....,
do publicznej wiadomości tylko do wiadomości Zarządu

Adres strony internetowej:

*Adres e-mail:

Wykształcenie, tytuł naukowy/zawodowy:

Numer i data zezwolenia na wykonywanie zawodu:

Numer i data rozpoczęcia działalności gospodarczej:

Numer legitymacji emeryta/rencisty:
.....

*Miejsce pracy/przyjęć:
.....

Przynależność do innych organizacji:

.....

.....

Powód przystąpienia do Stowarzyszenia:

.....

.....

*Informacja o przebiegu okresu
próbego.....

.....
.....
.....
.....

*Opinia członka
terapeuty.....

.....
.....
.....
.....
.....

Oświadczam, że w/w dane są prawdziwe a o zmianach będę na bieżąco informował(a)
Zarząd Stowarzyszenia.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji celów działalności
Stowarzyszenia, (zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997r. o Ochronie Danych Osobowych Dz.Ust.nr 133 poz 883)

*
data i własnoręczny podpis wstępującego

*Opłacanie składek członkowskich

2009	2010	2011	2012	2013	2014
2015	2016	2017	2018	2019	2020
2021	2022	2023	2024	2025	2026

Uwagi:

*Adnotacje Prezydium:

Uchwałą Zarządu nr z dnia w sprawie przyjęcia ww. osoby na członka sympatyka Stowarzyszenia, postanowiono.....

Data wpisania na listę członków Nr. legitymacji:.....

Przeszeregowano na członka terapeutę dnia:.....

.....

.....

Ukończone szkoły, szkolenia, kursy (data, wykładowca, temat):

1.

2.

3.

4.

5.

6.

7.

8.

9.

10.

11.

12.

13.

14.

15.

16.

17.

18.

Uwaga: Wypełnienie danych oznaczonych gwiazdką jest obowiązkowe.