

Polskie Stowarzyszenie NDT-Bobath
40-079 KATOWICE ul. Gliwicka 11/1

Oświadczenie

Jestem zainteresowany(a) umieszczenia moich danych osobowych na liście certyfikowanych terapeutów NDT-Bobath, znajdującej się na stronie internetowej Polskiego Stowarzyszenia NDT-Bobath. Jednocześnie zobowiązuje się do możliwie szybkiego aktualizowania swoich danych, jeżeli wystąpi taka konieczność.

Imię, nazwisko: _____

Miejsce pracy, telefon: _____

e-mail: _____

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach marketingowych przez Polskie Stowarzyszenie NDT-Bobath, 40-079 KATOWICE, ul. Gliwicka 11/1. Dane są chronione zgodnie z Ustawą o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. Nr. 133/97 poz 883). Oświadczam, że wiem o prawie do wglądu i poprawiania moich danych osobowych.

Data i podpis _____