

.....  
Nazwisko i imię (drukowanymi literami)

.....  
Data urodzenia

.....  
Adres: kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania;      Telefon

.....  
Adres elektroniczny (bardzo czytelnie)

### **DEKLARACJA CZŁONKOWSKA**

Zarząd Oddziału PTP w .....

Proszę o przyjęcie mnie do Polskiego Towarzystwa Psychologicznego. Statut i cele Towarzystwa są mi znane. Zobowiązuję się do przestrzegania statutu Towarzystwa oraz Kodeksu Etyczno-Zawodowego Psychologa, a także do aktywnego udziału w realizacji celów PTP i do regularnego płacenia składek członkowskich.

Data ..... podpis.....

Wprowadzają mnie członkowie zwyczajni PTP:

1) .....  
Nazwisko, imię, adres, oddział PTP      podpis

2) .....  
Nazwisko, imię, adres, oddział PTP      podpis

### **KARTA INFORMACYJNA**

.....  
miejsce pracy, stanowisko, adres miejsca pracy

.....  
ukończona uczelnia, wydział, kierunek, rok ukończenia

.....  
uzyskany tytuł zawodowy\*/stopień naukowy      nr dyplomu psychologa

specjalizacja ..... stopień i rok uzyskania .....

zainteresowania w zakresie psychologii .....

\*W załączeniu ksero dyplomu ukończenia studiów magisterskich

Oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych i nie jestem pozbawiona/y praw publicznych (art. 10 statutu Polskiego Towarzystwa Psychologicznego). Równocześnie wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszej deklaracji na potrzeby realizacji celów statutowych PTP zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133 poz. 883, z późn. zm.).

.....  
data.....      podpis.....  
pieczęć OT PTP

**Uchwałą Zarządu Oddziału PTP w ..... z dnia .....**

**Kol.** ..... został(a) przyjęty(a) w poczet członków  
Towarzystwa w charakterze członka:    zwyczajnego,    nadzwyczajnego    (zakreślić właściwe)  
i otrzymała numer ewidencyjny: .....

Pismo informujące ZG PTP o przyjęciu członka .....  
nr / data

Pismo informujące zainteresowanego o przyjęciu na członka .....  
nr / data

Wpis do rejestru ZG PTP: data .....podpis..... (wypełnia Biuro ZG PTP)