

**Formularz zgłoszeniowy do Klubu Młodego Hipertensjologa  
Polskiego Towarzystwa Nadciśnienia Tętniczego**

**1. Nazwisko i imiona**

.....

**2. Stopień naukowy (rok zdobycia)**

.....

**3. Data urodzenia**

.....

**4. Telefon**

.....

**5. E-mail**

.....

**6. Nazwa i adres obecnego miejsca pracy**

.....

.....

**7. Kierownik w miejscu pracy**

.....

**8. Opiekun naukowy**

.....

**9. Praca kwalifikująca do Klubu - proszę dołączyć PDF.**

.....

.....

.....

.....

**10. Załączniki:**

**a. PDFy zgłoszonych prac**

## **b. zdjęcie Kandydata**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych przeze mnie w Formularzu Zgłoszeniowym danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002r. Nr 101 poz. 926 z późn. zm.) przez „Klub Młodego Hipertensjologa“ Polskiego Towarzystwa Nadciśnienia Tętniczego z siedzibą w Warszawie, ul. Banacha 1a dla celów związanych z moim członkostwem w Klubie. Dodatkowo wyrażam zgodę na umieszczenie mojego imienia, nazwiska i miejsca pracy na stronie internetowej Klubu. Zostałem/am poinformowany/na o przysługującym mi prawie wglądu do moich danych i ich poprawiania, a także o przysługującym mi prawie sprzeciwu wobec ich przetwarzania.

.....  
Miejscowość, data i podpis Kandydata

.....  
Miejscowość, data i podpis Opiekuna Naukowego