

## Deklaracja członkowska

Polskie Towarzystwo Ortopedii Onkologicznej  
ul. św. Józefa 53-59, 87-100 Toruń

**e-mail:** [zarzad@ptoo.org](mailto:zarzad@ptoo.org)

Proszę o przyjęcie mnie do Polskiego Towarzystwa Ortopedii Onkologicznej. Zobowiązuję się do przestrzegania statutu Towarzystwa i regularnego opłacania składek członkowskich.

- \* Imię .....
- \* Nazwisko .....
- \* Numer prawa wykonywania zawodu .....
- \* Specjalizacja .....
- \* mail: .....
- \* telefon .....
- \* Kod pocztowy .....
- \* Miejscowość .....
- \* Ulica, numer .....

---

Oświadczam, że zapoznałem się ze Statutem Towarzystwa oraz informacją o przetwarzaniu danych osobowych dostępnych na stronie [www.ptoo.org](http://www.ptoo.org)

.....  
data i podpis

---

Pierwszy Członek Wprowadzający

Imię .....

Nazwisko .....

Drugi Członek Wprowadzający

Imię .....

Nazwisko .....

## Rekomendacja wprowadzająca nowego członka do PTOO

Polskie Towarzystwo Ortopedii Onkologicznej  
ul. św. Józefa 53-59, 87-100 Toruń

**e-mail:** [zarzad@ptoo.org](mailto:zarzad@ptoo.org)

Niniejszym pragniemy potwierdzić, że Pan

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

**Pierwszy Członek Wprowadzający**

Imię .....

Nazwisko .....

.....  
data i podpis

**Drugi Członek Wprowadzający**

Imię .....

Nazwisko .....

.....  
data i podpis