

PŘIHLÁŠKA

za člena Federace ortopedických protetiků technických oborů

Příjmení a jméno, titul: Datum narození:

Adresa trvalého bydliště:

Název a adresa pracoviště:

Pracovní funkce: Původní povolání:

Kvalifikace v oboru Ortotika-Protetika (OP):

Délka odborné praxe v OP: Tel.*): E-mail*):

*) - nepovinné údaje

Zavazuji se dodržovat Stanovy FOPTO (OŘ) a plnit řádně členské povinnosti.

Poskytnutím osobních údajů souhlasí člen s tím, aby je FOPTO zpracovávala a využívala pro interní potřeby v nezbytném rozsahu (pro účely evidence členů, kontaktování z důvodu výběru členských poplatků a přihlašování na conference).

Více informací naleznete na stránkách www.ortotikaprotetika.cz

V dne

podpis

Příhlášku zasílejte na adresu: Ing. Václav Svrček, Protetická 460, 330 08, Zruč - Senec

Vyjádření výboru FOPTO:

Datum:

Za výbor: