



**Formularz zgłoszenia kandydata na zagraniczny wyjazd  
szkoleniowy  
w ramach programu szkoleniowego  
Polskiego Towarzystwa Okulistycznego (PSPTO)**

**DANE OSOBOWE KANDYDATA**

Imię:.....

Nazwisko: .....

Data urodzenia: .....

Nr wykonywania zawodu:.....

Adres zamieszkania/adres do korespondencji:

.....  
.....

Nr telefonu: .....

E-mail: .....

Rachunek

bankowy:.....

Proszę opisać dotychczasową aktywność zawodową/naukową.

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



Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Polskie Towarzystwo Okulistyczne dla potrzeb niezbędnych do realizacji programu szkoleniowego oraz na przekazanie moich danych osobowych spółce Santen GmbH z siedzibą w Monachium (Niemcy) i podmiotów z nią powiązanych w celach realizacji obowiązków wynikających z etycznych kodeksów przejrzystości, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2002r., nr 101, poz. 926 ze zm.).

.....

(miejsowość i data)

.....

(podpis)