

## OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, zawartych w nin. Deklaracji przystąpienia do Polskiego Towarzystwa Chirurgii Onkologicznej.

Nadto, zostałem poinformowany, że zasady na podstawie których przetwarzane są moje dane osobowe zamieszczone zostały w Klauzuli Informacyjnej dla Członków Polskiego Towarzystwa Chirurgii Onkologicznej z siedzibą w Warszawie na stronie [www.ptcho.pl](http://www.ptcho.pl)

Zostałem pouczony o możliwości wycofania mojej zgody na przetwarzanie danych osobowych w każdym czasie zgodnie z zasadami wskazanymi w w/w Klauzuli Informacyjnej dla Członków PTCHO tj. przesłania oświadczenia na adres mail: [sekretariat@ptcho.pl](mailto:sekretariat@ptcho.pl) z dopiskiem „Wycofanie zgody” lub na adres: 02-781 Warszawa, ul. Roentgena 5.

Data, miejsce.....

Podpis.....