

**REJESTRACJA CZŁONKÓW SEKCJI ADEPTÓW UROLOGII PTU
W EUROPEAN ASSOCIATION OF UROLOGY**

(prosimy o wypełnienie formularza drukowanymi literami)

Imię _____

Nazwisko _____

Data urodzenia _____ Płeć _____

Tytuł naukowy _____

Adres zamieszkania _____

E-mail _____ Nr tel. _____

Nazwa miejsca pracy _____

Adres miejsca pracy _____

Data zakończenia specjalizacji _____

EAU Member ID (jeśli dotyczy) _____

☐ **Wyrażam zgodę na udostępnienie moich danych osobowych** przez Polskie Towarzystwo Urologiczne z siedzibą w Warszawie, ul. Łowicka 19, stowarzyszeniu European Association of Urology z siedzibą w Holandii, EAU Central Office, Mr. E.N. van Kleffensstraat 5, 6800 EA Arnhem (adres pocztowy, EAU Central Office, P.O. Box 30016, 6803 AA Arnhem) w celu zarejestrowania mnie w European Association of Urology.

☐ **Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych** przez European Association of Urology z siedzibą w Holandii, EAU Central Office, Mr. E.N. van Kleffensstraat 5, 6800 EA Arnhem (adres pocztowy: EAU Central Office, P.O. Box 30016, 6803 AA Arnhem, Holandia), w celu i zakresie niezbędnym do realizacji celów statutowych EAU.

Data _____

Podpis _____

Administratorem Pana / Pani danych będzie European Association of Urology z siedzibą w Holandii, EAU Central Office, Mr. E.N. van Kleffensstraat 5, 6800 EA Arnhem (adres pocztowy, EAU Central Office, P.O. Box 30016, 6803 AA Arnhem, Holandia)

**Wypełniony formularz należy wysłać najpóźniej do 15 grudnia 2025 na adres: baza@ptu.net.pl
lub tradycyjną pocztą na adres: Polskie Towarzystwo Urologiczne, ul. Łowicka 19, 02-574
Warszawa.**

Ważne! Warunkiem rejestracji w EAU jest opłacona składka członkowska PTU.