

1. Nazwisko i imiona.....
2. Adres kontaktowy (dla Klubowiczów).....
.....
3. Telefon (z numerem kierunkowym).....
4. Telefon komórkowy.....
5. Faks.....
6. E-mail.....
7. Adres obecnego miejsca pracy i zajmowane stanowisko.....
.....
.....
.....
8. Kierownik miejsca pracy.....
9. Data urodzenia.....
10. Wykształcenie.....
.....
11. Stopień naukowy (rok uzyskania).....
.....
12. Podsumowanie dotychczasowych osiągnięć naukowych (publikacje, doniesienia zjazdowe, prowadzone projekty badawcze, staże naukowe) - w oddzielnym załączniku.
13. Obecne zainteresowania naukowe (do 3 dziedzin).....
.....
14. Proszę o nadesłanie zdjęcia lub jego elektronicznej wersji e-mailem.
15. Jakich form aktywności oczekujesz od Klubu w ciągu kadencji obecnego Zarządu?.....
.....
.....
.....
.....
.....
16. Jakich informacji o innych Klubowiczach do zawarcia w informatorze brakuje w ankiecie?.....
.....
.....
.....
.....

Wyrażam zgodę na opublikowanie wybranych danych na stronie internetowej "Klubu 30"

(podać które punkty)

TAK/NIE

Dobrowolnie wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych przeze mnie w Formularzu zgłoszeniowym moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002r. Nr 101 poz. 926 z późn. zm.) przez Klub 30 Polskiego Towarzystwa Endokrynologicznego dla celów związanych z moim członkostwem w Klubie. Dodatkowo wyrażam zgodę na umieszczenie mojego imienia, nazwiska i miejsca pracy na stronie internetowej Klubu. Wiem o przysługującym mi prawie wglądu do moich danych i ich poprawiania, a także o przysługującym mi prawie sprzeciwu wobec ich przetwarzania. TAK/NIE

Podpis

.....

Kwestionariusz należy przesłać pocztą, faksem lub e-mailem na adres:

Dr n. med. Ewelina Szczepanek-Parulska
Katedra i Klinika Endokrynologii,
Przemiany Materii i Chorób Wewnętrznych
Uniwersytet Medyczny w Poznaniu
Ul. Przybyszewskiego 49
60-355 Poznań
Tel. 61 869 13 30
Fax. 61 869 16 82
E-mail: ewelinaparulska@gmail.com