

.....
/data/miejscowość/

WNIOSEK O REZYGNACJĘ Z CZŁONKOSTWA W STOWARZYSZENIU PN. POLSKIE TOWARZYSTWO CHORÓB ATOPOWYCH (PTCA)

Ja niżej podpisana/y:.....
/imię i nazwisko/

zarejestrowana/y w Portalu PTCA pod nazwą

użytkownika:..... składam formalny
/adres e-mail podany w procesie rejestracji/

wniosek o wykreślenie mnie z listy Członków Stowarzyszenia pod nazwą Polskie Towarzystwo Chorób Atopowych (PTCA)*. Jednocześnie, oświadczam i mam świadomość, że moja rezygnacja wiąże się z cofnięciem wszelkich zgód marketingowych oraz usunięciem wszystkich moich danych z Portalu www.ptca.pl.

Jednocześnie proszę o usunięcie/nie usuwanie** mojego adresu e-mail z listy wysyłkowej "Atopowego Newslettera PTCA".

Proszę w kilku słowach podać powód rezygnacji z członkostwa***

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

* Członkostwo ustaje z datą poprawnego dostarczenia podpisanego skanu Wniosku na adres **info@ptca.pl**. Uwaga, PTCA nie potwierdza pisemnie wykreślenia z listy Członków PTCA.

** Niepotrzebne skreślić

*** Pole nieobowiązkowe

.....
Podpis własnoręczny