

# Składka członkowska PTO na rok 2013

## lekarze – 200,00 PLN; lekarze emeryci, lekarze renciści – 100,00 PLN

(„Klinika Oczna” jest dostępna w ramach składki członkowskiej i będzie wysyłana na adres podany na przelewie bankowym)

dowód/pokwitowanie

**Polskie  
Towarzystwo  
Okulistyczne**

nr rachunku odbiorcy  
**16 1160 2202 0000 0000 5515 6656**

kwota  
imię, nazwisko i adres wplacającego

Oddział PTO:  
tytułem  
**Składka członkowska PTO na rok 2013**

Wyrażam zgodę na wprowadzenie danych zawartych na niniejszym blankiecie do bazy danych PTO, przetwarzanie ich w celach marketingowych.



.....  
podpis

.....  
opłata

\* niepotrzebne skreślić

nazwa odbiorcy <b>P O L S K I E T O W A R Z Y S T W O</b>	
nazwa odbiorcy cd. <b>O K U L I S T Y C Z N E W A R S Z A W A</b>	
i.k. nr rachunku odbiorcy <b>1 6 1 1 6 0 2 2 0 2 0 0 0 0 0 0 0 5 5 1 5 6 6 5 6</b>	
nr rachunku zleceniodawcy (przelew) / kwota słownie (wplata) <b>W P P L N</b>	
nazw zleceniodawcy	
nazw zleceniodawcy cd. <b>P E S E L</b>	
tytułem <b>S K Ł A D K A C Z Ł O N K O W S K A P T O</b>	
tytułem cd. <b>N A R O K 2 0 1 3</b>	
pieczęć, data i podpis(y) zleceniodawcy	
Oplata:	

Polecenie przelewu / wpłata gotówkowa

odcinek dla banku odbiorcy

dowód/pokwitowanie

**Polskie  
Towarzystwo  
Okulistyczne**

nr rachunku odbiorcy  
**16 1160 2202 0000 0000 5515 6656**

kwota  
imię, nazwisko i adres wplacającego

Oddział PTO:  
tytułem  
**Składka członkowska PTO na rok 2013**

Wyrażam zgodę na wprowadzenie danych zawartych na niniejszym blankiecie do bazy danych PTO, przetwarzanie ich w celach marketingowych.



.....  
podpis

.....  
opłata

\* niepotrzebne skreślić

nazwa odbiorcy <b>P O L S K I E T O W A R Z Y S T W O</b>	
nazwa odbiorcy cd. <b>O K U L I S T Y C Z N E W A R S Z A W A</b>	
i.k. nr rachunku odbiorcy <b>1 6 1 1 6 0 2 2 0 2 0 0 0 0 0 0 0 5 5 1 5 6 6 5 6</b>	
nr rachunku zleceniodawcy (przelew) / kwota słownie (wplata) <b>W P P L N</b>	
nazw zleceniodawcy	
nazw zleceniodawcy cd. <b>P E S E L</b>	
tytułem <b>S K Ł A D K A C Z Ł O N K O W S K A P T O</b>	
tytułem cd. <b>N A R O K 2 0 1 3</b>	
pieczęć, data i podpis(y) zleceniodawcy	
Oplata:	

Polecenie przelewu / wpłata gotówkowa

odcinek dla banku odbiorcy

**Prosimy o wypełnianie kuponu drukowanymi literami, każda w osobnej kratce.**