



**Klub 30**  
Polskiego Towarzystwa  
Kardiologicznego



**EECC**  
EUROPEAN EXAMINATION  
IN CORE CARDIOLOGY



## **FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

European Exam in Core Cardiology 2024

Data egzaminu: **18.06.2024**

Imię:

Nazwisko:

Adres email:

Miejsce pracy:

ESC ID:

Rok przystąpienia do egzaminu z kardiologii:

\*

Deklaruję chęć wzięcia udziału w egzaminie EECC 2024. (zgoda dobrowolna, wymagana)

Dobrowolnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu zgłoszeniowym (zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r.) przez Polskie Towarzystwo Kardiologiczne („PTK”) z siedzibą w Warszawie przy ul. Stawki 3A lok.1-2 oraz European Society of Cardiology dla celów związanych z procesem zgłoszenia do wzięcia udziału w European Exam in Core Cardiology 2024.  
(zgoda dobrowolna, wymagana)

Oświadczam, że nie mam zaległości w opłacaniu składek członkowskich PTK.  
Do formularza proszę dołączyć aktualny certyfikat członkowski. (wymagane)

.....  
(podpis)

\* rok planowanego przystąpienia do egzaminu lub rok zdania egzaminu specjalizacyjnego