



Klub 30
Polskiego Towarzystwa
Kardiologicznego



EECC
EUROPEAN EXAMINATION
IN CORE CARDIOLOGY



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

European Exam in Core Cardiology 2025

Data egzaminu: **17/06/2025**

Imię:

Nazwisko:

Adres email:

Miejsce pracy:

ESC ID:

Rok przystąpienia do egzaminu z kardiologii:

*

Deklaruję chęć wzięcia udziału w egzaminie EECC 2025. (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 2025.
(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