SLOVENSKÁ
ORTODONTICKÁ
SPOLOČNOSŤ

VYJADRENIE SÚHLASU SO STANOVAMI A ETICKÝM A PROFESIJNÝM KÓDEXOM

Meno a priezvisko:	
Dátum narodenia:	
Trvalý pobyt:	

(ďalej len „***Záujemca o členstvo***“)

Vyššie uvedený Záujemca o členstvo týmto **prehlasuje, že sa oboznámil s aktuálnym znením stanov a Etického a profesijného kódexu** Slovenskej ortodontickej spoločnosti, IČO: 36068934, so sídlom: Zuzany Chalupovej 4029/7A, 85107 Bratislava - Petržalka, registrovanej v Registri mimovládnych neziskových organizácii MV SR, pod registračným číslom: VVS/1-900/90-18369 a vyjadruje svoj súhlas s týmito stanovami vrátane práv a povinností, ktoré sa viažu na člena Slovenskej ortodontickej spoločnosti.

V ..... dňa .....

.....
(Záujemca)