



ДО БЪЛГАРСКА АСОЦИАЦИЯ
ПО КИСЛОРОДО ОЗОНОТЕРАПИЯ
/ Б А К О Т /

ЗАЯВЛЕНИЕ ЗА ПРИЕМАНЕ

от.....

/име, презиме, фамилия/

служебен адрес:

специалност:.....

Моб. тел:.....e-mail:.....

Заявявам, че желая да бъда приет в БАКОТ в качеството си на:

Заявявам, че съм запознат с Устава на асоциацията и приемам да работя за популяризиране и утвърждаване ролята на озонотерапията в България.

Запознат съм с Мадридската декларация на озонотерапевтите и Българския консенсус по кислородо озонотерапия и приемам да работя, съобразявайки се с принципите и правилата, утвърдени в тях, не застрашвайки здравето на пациентите.

Съгласен съм предоставените от мен лични данни да бъдат използвани от УС на асоциацията единствено с организационна цел, без да бъдат разпространявани не регламентирани.

Желая да бъда вписан в електронния сайт на БАКОТ като член.

Дата:

...../подпис/