

## ZOBOWIĄZANIE

Ja niżej podpisana/y zobowiązuję się do nierozpowszechniania, kopiowania i udostępniania osobom trzecim pakietu dokumentów zakupionych w Polskim Towarzystwie Techników Dentystycznych lub Izbie Gospodarczej Techników Dentystycznych.

Zapoznałam/łem się z informacją prawną udostępnioną przez PTTD i IGTD.

.....

Miejscowość i data

.....

Czytelny podpis

Proszę o wyraźne i czytelne wypełnienie.

Imię i nazwisko .....

Adres .....

Telefon kontaktowy .....

Adres e - mail : .....

Można użyć też pieczętki ( wyraźne odbicie )