



Tarih:

Unvanım: Prof. Dr. Doç. Dr. Dr. Öğretim Üyesi Uzm. Dr. Dr.

Adım, Soyadım:

Doğum Tarihim (GG/AA/YY): Cinsiyetim: Kadın Erkek

(Adres bilgilerimi eksiksiz doldurdum ve yazışmada kullanılmasını istediğim adresimin yanındaki kutuyu işaretledim.)

İş adresim-1:

İş adresim-2:

İş Tel-1: İş Tel-2: Faks-1: Faks-2:

Ev adresim:

Ev Tel: Ev Faks: Cep Tel:

E-posta 1: E-posta 2:

Üye olmak istediğiniz Çalışma Gruplarının hizasındaki kutucukların içine (X) koyunuz

Girişimsel Kardiyoloji Birliği

Periferik Girişim Alt Grubu

Yapısal Kalp Hastalığı Alt Grubu

Aritmi ÇG

Hipertansiyon ÇG

Kapak Hastalıkları ÇG

Kalp Yetersizliği ÇG

Kardiyak Görüntüleme ÇG

Koruyucu Kardiyoloji ve Ateroskleroz ÇG

Pulmoner Vasküler ve Erişkin Doğumsal Kalp Hastalıkları ÇG

Başvurum sırasında, devamı süreçte ve tüm Dernek çalışmalarım sırasında Derneğe verdiğim kimliğim iletişim , banka bilgilerim, fotoğraflarım gibi özel nitelikli verilerimde dahil kişisel verilerimin bilimsel, mesleki, tüm dernek çalışmaları ve faaliyetleriyle ilgili konularda TKD tarafından KVKK uyarınca kişisel verilerimin ve özel nitelikli kişisel verilerimin herhangi bir etki altında kalmaksızın veri sorumlusu sıfatıyla Türk Kardiyoloji Derneği tarafından toplanmasına, kullanılmasına, aktarılmasına ve işlenmesine açık bir şekilde rıza verdiğimi, kabul, beyan ve taahhüt ederim.

İmzam: