

**Профил – Студенти**  
Формуляр за присъединяване на пасивен член

Име \_\_\_\_\_ Роден/а на \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ г.

Местожителство гр/с \_\_\_\_\_ жк \_\_\_\_\_

Бул/ул \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ бл. \_\_\_\_\_ вх \_\_\_\_\_ ап \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Студент по \_\_\_\_\_ в \_\_\_\_\_ курс

Университет \_\_\_\_\_ гр. \_\_\_\_\_

Група \_\_\_\_\_ Факултетен номер: \_\_\_\_\_

Стаж (ако има такъв) в гр/с \_\_\_\_\_ жк \_\_\_\_\_

Бул/ул \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ бл. \_\_\_\_\_ вх \_\_\_\_\_ ап \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

- Встъпителен членски внос 50.00 лв
- Годишен членски внос 75.00 лв
- Приемам и ще спазвам устава на Българското Дружество по Гнатология и Оклузодонтия
- Декларирам, че нямам отнети студентски права.
- Доброволно давам съгласието си за обработването на личните ми данни съгласно ЗЗЛД и Общия регламент за защита на данните на ЕС 2016/679 (GDPR)
- Декларирам, че посочената информация е вярна и съм наясно с последствията при представяне на неверни данни.

Дата \_\_\_\_\_

Подпис \_\_\_\_\_

# Българско Дружество по Гнатология и Оклузодонтия

ИЗПРАТЕТЕ НАСТОЯЩИЯ ФОРМУЛЯР, ПОПЪЛНЕН И ПОДПИСАН на имейл адрес:  
[info@bdgo.bg](mailto:info@bdgo.bg) придружен с копие на платежното нареждане в полза на „БД по Гнатология и  
Оклузодонтия” IBAN: **BG28STSA93000025950869**