

**DEKLARACJA CZŁONKOWSKA
KOŁA NAUKOWEGO STUDENTÓW PEDAGOGIKI
WYŻSZEJ SZKOŁY ZARZĄDZANIA I ADMINISTRACJI
W OPOLU**



imię i nazwisko:

kierunek i rok studiów:

adres zamieszkania:

.....

.....

tel.:

e-mail.:

Oświadczam, że zapoznałem się ze statutem Koła. Zobowiązuję się do aktywnego uczestnictwa w działalności KNSP.

Niniejszym podpisem oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie powyższych danych osobowych w celach związanych z uzyskaniem członkostwa i dla spraw organizacyjnych teraz i w przyszłości, zgodnie z Ustawą z dn. 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. nr 133 poz. 883).

Dnia.....

.....

Podpis