DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA DO

STUDENCKIEGO KOŁA NAUKOWEGO GEOLOGÓW UNIWERSYTETU WROCŁAWSKIEGO

(wypełnij drukowanymi literami)

Imię i nazwisko:.....

Wydział (jeśli inny niż WNoZiKŚ):.....

Kierunek i rok studiów:.....

Numer albumu:.....

e-mail:.....

Telefon:.....

Oświadczam, że znane mi są **postanowienia statutu, cele i zadania** Studenckiego Koła Naukowego Geologów. Zobowiązuję się do ich przestrzegania i **aktywnego uczestnictwa w działalności Koła.** Wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich danych przez Studenckie Koło Naukowe Geologów dla celów statutowych i wykorzystywanie ich do celów archiwalnych i statystycznych. Posiadam prawo dostępu do moich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania moich danych, a także prawo do przenoszenia danych.

....

data podpis