

DEKLARACJA
przystąpienia do

STUDENCKIEGO KOŁA NAUKOWEGO GEOLOGÓW
UNIwersytetu Wrocławskiego

Imię i nazwisko:

Data i miejsce urodzenia:

Wydział:

Kierunek studiów:

Numer albumu:

Numer dowodu osobistego:

Numer PESEL:

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. Jednocześnie wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych przez Studenckie Koło Naukowe Geologów w celach związanych z działalnością statutową Koła. Przysługuje mi prawo wglądu w te dane, ich poprawianie lub uzupełnianie.

Podpis:

Miejscowość, data: