



Deklaracja członkowska
Studenckiego Naukowego Koła Twórczej Resocjalizacji
przy PEDAGOGIUM WSNS w Warszawie, ul. Marszałkowska 115

Nazwisko Imię

Kierunek i rok studiów

Data urodzenia Nr PESEL

Adres zameldowania (z kodem)

.....

Adres zamieszkania (z kodem)

.....

Tel. dom. Tel. kom.

E-mail

1. Wstępując do Studenckiego Naukowego Koła Twórczej Resocjalizacji zobowiązuje się do przestrzegania Regulaminu Koła.
2. Oświadczam że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w Deklaracji członkowskiej z zachowaniem przepisów ustawy z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133, poz. 883) jedynie do realizacji statutowych działań Koła.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis