

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Deklaruję wolę przystąpienia do
Koła Naukowego SECURITAS ET DEFENSIO WAT.

Oświadczam, że znam treść Regulaminu Koła, a w przypadku przyjęcia w poczet członków Koła zobowiązuję się do przestrzegania jego postanowień oraz postanowień uchwał uchwalonych przez Walne Zgromadzenie Członków lub Zarząd Koła.

Do obowiązków Członka Koła Naukowego należy:

- 1) przestrzeganie regulaminu oraz uchwał Zarządu i Walnego Zgromadzenia Członków;*
- 2) angażowanie się w bieżącą działalność Koła Naukowego;*
- 3) dbanie o dobry wizerunek Koła Naukowego;*
- 4) popularyzowanie idei Koła Naukowego.*

KWESTIONARIUSZ*	
Imię i nazwisko	
PESEL	
Numer albumu	
Wydział	
Kierunek studiów	
Stopień studiów	
Rok studiów	
Adres zamieszkania	
Adres e-mail	
Telefon komórkowy	

* proszę wypełnić drukowanymi literami

Akceptuję regulamin Koła Naukowego oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.) na potrzeby Koła Naukowego SECURITAS ET DEFENSIO WAT.

.....

data i podpis

KOŁO NAUKOWE SECURITAS ET DEFENSIO WAT

Zarząd Koła Naukowego SECURITAS ET DEFENSIO WAT
potwierdza, że Pani/Pan jest
członkiem Koła Naukowego SECURITAS ET DEFENSIO WAT
od dnia

.....

podpis