



**KOŁO STUDENTÓW
STOSUNKÓW
MIĘDZYNARODOWYCH
UNIWERSYTETU JAGIELLOŃSKIEGO**

**DEKLARACJA
CZŁONKOWSKA**

(Prosimy uzupełnić dane osobowe i kontaktowe pismem drukowanym)

Dane osobowe	
IMIĘ I NAZWISKO	
DATA URODZENIA	
ADRES	
TELEFON	
ADRES E-MAIL	
ROK I KIERUNEK STUDIÓW	
NUMER ALBUMU	

**Zapoznałem_am się ze Statutem KSSM UJ i zobowiązuję się go przestrzegać.
Wnioskuje o przyjęcie mnie w poczet członków KSSM UJ.**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r. – tekst jednolity: Dz. U. z 2018 r., poz. 1000 z późn. zmianami.

.....
(podpis)

*** Przyjęty_a do KSSM UJ decyzją Zarządu KSSM UJ w dniu:**

.....
(pieczęć KSSM UJ i podpis Przewodniczącego_ej)

*wypełnia Przewodniczący_a KSSM UJ