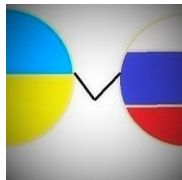


Stowarzyszenie Absolwentów i Przyjaciół Filologii Słowiańskiej KUL



DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Zwracam się z wnioskiem o przyjęcie mnie do grona członków Stowarzyszenia Absolwentów i Przyjaciół Filologii Słowiańskiej KUL. Jednocześnie oświadczam, iż zapoznałem się ze statutem oraz innymi uregulowaniami prawnymi obowiązującymi w Stowarzyszeniu, zobowiązuję się do ich przestrzegania oraz opłacania składki członkowskiej.

Imię i Nazwisko	
Rocznik (rok rozpoczęcia studiów)	
Adres e-mail	
Telefon	

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do realizacji zadań statutowych przez Stowarzyszenie Absolwentów i Przyjaciół Filologii Słowiańskiej KUL, zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997 r.

Oświadczam, iż dane przedstawione w niniejszej deklaracji członkowskiej są zgodne z prawdą.

Miejscowość, data	Podpis