

**Deklaracja członkowska**  
**Studenckiego Naukowego Koła Penitencjarnego**  
**Wszechnicy Świętokrzyskiej w Kielcach**

Nazwisko ..... Imię .....

Kierunek i rok studiów .....

Data urodzenia ..... Nr PESEL .....

Adres zameldowania (z kodem) .....

.....

Adres zamieszkania (z kodem) .....

.....

Telefon domowy ..... Telefon komórkowy .....

E-mail .....

1. Wstępując do Studenckiego Naukowego Koła Penitencjarnego zobowiązuję 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