

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

.....
(miejsce i data wypełnienia deklaracji)

1. Nazwisko i imiona:
2. Kierunek Rok studiów:
3. Rodzaj studiów:
4. Adres e-mail:

Zarząd Koła Naukowego BIT

Ja, niżej podpisany(a) proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Koła Naukowego Bioinformatyki BIT.

Oświadczam, że znane mi są postanowienia statutu, cele i zadania Koła. Jednocześnie zobowiązuję się do ich przestrzegania oraz aktywnego uczestnictwa w działalności Koła.

Wyrażam zgodę na doręczanie mi zaproszeń na walne zebranie członków poprzez e - mail w zgodzie z Art 27 ust. 4 Statutu: TAK / NIE*

(*niepotrzebne skreślić)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszej deklaracji na potrzeby Koła Naukowego Bioinformatyki BIT, zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych Dz. U. Nr 133, poz. 883

..... (czytelny podpis składającego deklarację)