

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA KOŁA NAUKOWEGO REVIMINING

Uprzejmie proszę o przyjęcie mnie w poczet członków zwyczajnych
Koła Naukowego REVIMINING Politechniki Wrocławskiej.

Oświadczam, że znane mi są postanowienia statutu, cele i zadania Koła Naukowego
REVIMINING. Zobowiązuję się do ich przestrzegania i aktywnego uczestnictwa w
działalności Koła. Jednocześnie wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie
moich danych osobowych przez Koło Naukowe REVIMINING w celach związanych z
działalnością statutową Koła.

.....
miejscowość, data

.....
czytelny podpis

DANE PERSONALNE

IMIĘ I NAZWISKO:

WYDZIAŁ:

KIERUNEK STUDIÓW:

ROK STUDIÓW:

ADRES E-MAIL:

TELEFON:

Przyjęto do Koła Naukowego REVIMINING dnia

.....
czytelny podpis Prezesa KN REVIMINING

.....
czytelny podpis Zastępcy Prezesa KN REVIMINING

Skreślono z listy członków Koła Naukowego REVIMINING dnia z powodu

.....

.....
czytelny podpis Prezesa KN REVIMINING

.....
czytelny podpis Zastępcy Prezesa KN REVIMINING