



.....  
*Miejscowość, data*

- Student
- Absolwent
- Sympatyk

*Wybierz właściwą odpowiedź*

### DEKLARACJA CZŁONKOWSKA



KOŁO NAUKOWE  
PRZEDSIĘBIORCZOŚCI  
REGIONALNEJ

Ja, niżej podpisany(a)

.....

proszę o przyjęcie mnie na członka zwyczajnego Koła Naukowego Przedsiębiorczości Regionalnej. Znam mi są postanowienia, cele i zadania koła, zobowiązuję się do aktywnego uczestnictwa w życiu koła oraz przestrzegania uchwał i postanowień władz Koła.

.....  
*(własnoręczny podpis)*

*Dane Osobowe:*

1. Imię i nazwisko

.....

2. Data urodzenia i miejsce

.....

3. Miejsce zamieszkania

.....

4. Nr telefonu i adres e-mail

.....

Decyzją ..... z dn.....

Przyjęto w/w członka na członka Koła Naukowego Przedsiębiorczości Regionalnej.

.....  
*Podpis*

Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i wykorzystywanie przez Społeczną Akademię Nauk z siedzibą w Łodzi moich danych osobowych zawartych w powyższym formularzu oraz wszystkich danych wizerunkowych związanych z uczelnią. Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji handlowych pochodzących od Społecznej Akademii Nauk z siedzibą w Łodzi oraz innych osób na numer telefonu komórkowego oraz adresu email, czyli danych udostępnionych w powyższym formularzu (w tym SMS, MMS, Email)