

Stowarzyszenie Naukowe

**COLLEGIUM
INVISIBLE**

ul. Krakowskie Przedmieście 3/12, 00-047 Warszawa
KRS 132216 NIP 525-22-10-722 REGON 014986705

Deklaracja członkowska

Ja, niżej podpisany(a) proszę
o przyjęcie mnie w poczet członków Stowarzyszenia Collegium Invisibile.
Oświadczam, że znane są mi postanowienia Statutu, cele i zasady Collegium Invisibile. Jednocześnie
zobowiązuję się do ich przestrzegania, aktywnego uczestnictwa w działalności Collegium Invisibile
i sumiennego wypełniania uchwał Władz Stowarzyszenia, a nadto strzeżenia godności członka
Stowarzyszenia Collegium Invisibile.

....., dn.r.
(miejsce) (data) (podpis)

Imię (imiona) i nazwisko	
Data i miejsce urodzenia	
Adres zameldowania	
Adres zamieszkania (jeśli inny niż powyższy)	
Telefon kontaktowy	
Adres poczty elektronicznej	
Nazwa uczelni macierzystej	
Kierunek studiów	
Dziedzina studiów w Collegium	
Zainteresowania naukowe	
Członkostwo w kołach naukowych i innych stowarzyszeniach	

Zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U 1997 nr 113 poz. 883), wyrażam zgodę na umieszczanie moich danych osobowych w bazie danych Stowarzyszenia Collegium Invisibile oraz przetwarzanie ich w celach zgodnych ze statutem organizacji, z prawem do wglądu w nie oraz ich poprawienia lub aktualizowania. Wyrażam zgodę na publikację danych podstawowych danych osobowych na stronach internetowych stowarzyszenia.

Zobowiązuję się informować Zarząd Stowarzyszenia Naukowego Collegium Invisibile o zmianach adresu i pozostałych danych kontaktowych.

.....
(podpis)