

Formularz zgłoszeniowy do Komisji Rewizyjno-Wyborczej

| | |
|--------------------------|--|
| Imię/imiona i nazwisko | |
| Numer albumu | |
| Kierunek | |
| Tryb | |
| Stopień | |
| Telefon | |
| E-mail | |
| Opowiedz nam coś o sobie | |

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu zgłoszeniowym dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu naboru do Samorządu Studenckiego UBiS ”, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a i lit. e Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016)

.....
Miejscowość, data, czytelny podpis