



Koło Naukowe „FiLambda”

Wydział Nawigacji i Uzbrojenia Okrętowego
Akademia Marynarki Wojennej w Gdyni

Nazwisko:	
Imię:	
Rok studiów:	
Adres e-mail:	
Nr telefonu:	
Zainteresowania:
Propozycje na działalność Koła:

Uprzejmie proszę o przyjęcie mnie do Koła Naukowego „FiLambda”.

Jednocześnie zobowiązuję się:

- brać czynny udział w działalności Koła Naukowego „FiLambda”;*
- przestrzegać Statutu Koła Naukowego „FiLambda”;*
- sumiennie wywiązywać się z podjętych przeze mnie działań na rzecz Koła;*
- dbać o dobre imię Koła Naukowego „FiLambda”;*

Oświadczam, że zapoznałem/am się ze Statutem Koła Naukowego „FiLambda”, będę przestrzegał/a jego postanowień i wyrażam chęć wstąpienia do Koła.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszej Deklaracji Członkowskiej dla potrzeb niezbędnych do realizacji statutowych zadań Koła (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem 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 (RODO)).

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis)