

Imię i nazwisko:

.....

Kierunek:

Miejscowość i data

Rok studiów:

Uczelnia:

Nr telefonu:

E-mail:

**Podanie o członkostwo w Kole Naukowym Studentów Psychologii
Uniwersytetu Pedagogicznego im. KEN w Krakowie „Sensorium”**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wpisanie mnie na listę członków Koła Naukowego Studentów Psychologii Uniwersytetu Pedagogicznego im. KEN w Krakowie „Sensorium”. Oświadczam, że zapoznałem się ze statutem Koła i zobowiązuję się do jego przestrzegania. Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych przeze mnie wyżej danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych w celach związanych z działalnością Koła.

Podpis Przewodniczącego Koła

Podpis Kandydata