



**DEKLARACJA CZŁONKOWSKA
KOŁA NAUKOWEGO BEZPIECZEŃSTWA NARODOWEGO
WOJSKOWEJ AKADEMII TECHNICZNEJ**

Imię i nazwisko: _____

Adres korespondencyjny: _____

Adres e-mail: _____

Telefon: _____

Numer albumu: _____

Kierunek studiów: _____

Oświadczam, że potwierdzam zapoznanie się z regulaminem Koła Naukowego Bezpieczeństwa Narodowego Wojskowej Akademii Technicznej i będę przestrzegać jego postanowień oraz zgłaszam chęć wstąpienia w poczet członków organizacji.

(data i podpis)

Na podstawie art. 6, ust. 1, litera a 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), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do rekrutacji oraz uczestnictwa w działalności Koła Naukowego Bezpieczeństwa Narodowego Wojskowej Akademii Technicznej.

(data i podpis)