

# Stowarzyszenie Badań nad Źródłami i Funkcjami Prawa Fontes Oddział w Sosnowcu



## DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Imię: \_\_\_\_\_

Nazwisko: \_\_\_\_\_

Stopień/tytuł naukowy: \_\_\_\_\_

Adres zamieszkania (lub do korespondencji):

Miejsce pracy (nazwa instytucji, adres, tel. służbowy):

Podstawowy obszar zainteresowań badawczych:

Tel. kontaktowy: \_\_\_\_\_; E-mail: \_\_\_\_\_

Deklaruję przynależność do **Stowarzyszenia Badań nad Źródłami i Funkcjami Prawa Fontes Oddział w Sosnowcu** i zobowiązuję się do przestrzegania postanowień statutu Stowarzyszenia i regulaminu Oddziału.

Zgodnie z art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych informujemy, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Stowarzyszenie Badań nad Źródłami i Funkcjami Prawa Fontes z siedzibą w Sosnowcu (41-200), ul. Kilińskiego 43.
2. Celem zbierania Pana/Pani danych osobowych jest realizacja zadań statutowych Stowarzyszenia, a w szczególności działalność Oddziału Stowarzyszenia w Sosnowcu.
3. Zebrane dane osobowe nie będą udostępniane.
4. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania.
5. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże bez ich podania nie będzie możliwe uczestnictwo w działalności Stowarzyszenia

\_\_\_\_\_

data

\_\_\_\_\_

podpis