

**WNIOSEK**  
o przyjęcie w poczet członków  
*Studenckiego Koła Naukowego Fizyków Fusion*  
*Wydział Fizyki UAM*

<i>IMIĘ</i>	
<i>NAZWISKO</i>	
<i>KIERUNEK</i>	
<i>SPECJALIZACJA</i>	
<i>ROK</i>	
<i>E-MAIL</i>	
<i>TELEFON</i>	
<i>PODPIS OPIEKUNA KOŁA</i>	

(wypełniać drukowanymi literami)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Studenckie Koło Naukowe Fizyków Fusion WF UAM. Dane te przekazuję dobrowolnie, zastrzegając sobie prawo do ich sprawdzania i poprawiania (zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych Dz. U. Nr 133, poz. 833 z późniejszymi zmianami).

Data: .....

.....

Podpis kandydata do członkostwa

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby działalności Studenckiego Koła Naukowego Fizyków Fusion WF UAM

Informujemy, że Państwa zgoda może zostać cofnięta w dowolnym momencie przez wysłanie wiadomości e-mail na adres

[grajek@am.edu.pl](mailto:grajek@am.edu.pl) lub [sknf.fusion@gmail.com](mailto:sknf.fusion@gmail.com).

.....  
Data, miejsce i podpis osoby wyrażającej zgodę