**DEKLARACJA**

na członka Łomżyńskiego Towarzystwa Naukowego im. Wagów

1. Imię i nazwisko
2. Adres
3. Adres e-mail:
4. Tel. …………………….., tel. kom.
5. Miejsce pracy
6. Zajmowane stanowisko
7. Ukończone studia
8. Tytuł i stopień naukowy
9. Specjalność
10. Inne wykształcenie
11. Data i miejsce urodzenia

Zobowiązuję się do regularnego opłacania składki członkowskiej.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym dokumencie do realizacji procesu rekrutacji 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).

Podpis kandydata

Łomża, dnia ......................................................................

Decyzją Zarządu ŁTN im. Wagów przyjęty/a na członka dn. ..............................................

.................................................... .................................................... *Podpis Prezesa Podpis sekretarza*