Stowarzyszenie Absolwentów
Uniwersytetu Przyrodniczego w Poznaniu
ul. Wojska Polskiego 28
60-637 Poznań

DEKLARACJA

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Stowarzyszenia Absolwentów Uniwersytetu Przyrodniczego w Poznaniu.

Zobowiązuję się do opłacenia wpisowego 50,00 zł na konto bankowe:

NeoBank Oddz. Poznań, nr konta **12 9068 1013 0167 4707 4014 2382**

Dane personalne :

1. Nazwisko i imię /nazwisko panieńskie:

……..

2. Data i miejsce urodzenia: …….
3. Adres zamieszkania: ……..
4. Telefon kontaktowy: ……
5. Adres e-mail: …….....
6. Rok ukończenia studiów: …….
7. Wydział i kierunek studiów: …….....

Data ..... 20 …… r. ……..
/ podpis /

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Stowarzyszenie Absolwentów Uniwersytetu Przyrodniczego w Poznaniu, z siedzibą w Uniwersytecie Przyrodniczym w Poznaniu, przy ul. Wojska Polskiego 28, 60-637 Poznań, w celu realizacji zadań statutowych Stowarzyszenia.

Data ..... 20 …… r. ……..
/ podpis /

DECYZJA

Zarządu Stowarzyszenia Absolwentów Uniwersytetu Przyrodniczego w Poznaniu

Ww. przyjęto w dniu …….. i wydano legitymację nr ……..

Za Zarząd