**DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA DO STOWARZYSZENIA**

**ABSOLWENTÓW I PRACOWNIKÓW AKADEMII POMORSKIEJ W SŁUPSKU**

Ja, *(imię i nazwisko)* ……………………………………………………………………….

wnoszę o przyjęcie mnie w poczet członków Stowarzyszenia Absolwentów i Pracowników Akademii Pomorskiej w Słupsku, działającego również jako Klub Absolwenta.

Oświadczam, że znam i akceptuję postanowienia Statutu Stowarzyszenia oraz Regulaminu Klubu Absolwenta *(jeśli dotyczy)* i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

Dane osobowe

Adres do korespondencji: ……………………………………………………………………

Data i miejsce urodzenia: ……………………………………………………………………

Adres email: …………………………………………………..

Telefon: ……………………………………………….

Wykonywany zawód: ……………………………………………

Status[[1]](#footnote-1)

* jestem/byłem pracownikiem Akademii Pomorskiej (WSP, PAP)
* jestem absolwentem/ką Uczelni[[2]](#footnote-2)
* rok ukończenia :....................
* kierunek:...................................................................................................

Dane osobowe są przetwarzane zgodnie z klauzulą informacyjną dostępną na stronie <https://www.apsl.edu.pl/klub-absolwenta/informacje-o-klubie>

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w deklaracji na potrzeby udziału w Stowarzyszeniu Absolwentów i Pracowników Akademii Pomorskiej w Słupsku/ Klubu Absolwenta, zgodnie z ustawą z 27 kwietnia 2016 r. o ochronie danych osobowych z późn. zmianami.

…………………………………… …………………………………

Miejscowość, data Czytelny odręczny podpis

**DECYZJA ZARZĄDU STOWARZYSZENIA**

Na posiedzeniu w dniu ………………………………. zarząd Stowarzyszenia Absolwentów i Pracowników Akademii Pomorskiej w Słupsku podjął uchwałę o przyjęciu Pana/i ………………………………………………………………………….. w poczet członków Stowarzyszenia.

…………………………………………………..

podpis członka Zarządu

1. zaznaczyć odpowiednie [↑](#footnote-ref-1)
2. absolwent - osoba legitymująca się dyplomem ukończenia studiów [↑](#footnote-ref-2)