

## 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<sup>1</sup>

- jestem/byłem pracownikiem Akademii Pomorskiej (WSP, PAP)
- jestem absolwentem/ką Uczelni<sup>2</sup>
  - 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

<sup>1</sup> zaznaczyć odpowiednie

<sup>2</sup> absolwent - osoba legitymująca się dyplomem ukończenia studiów

## **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