



Deklaracja członkowska

Ja, niżej podpisany, deklaruję wstąpienie do **Studenckiego Towarzystwa Naukowego** przy **Gdańskim Uniwersytecie Medycznym**. Zapoznałam/em się ze statutem i zobowiązuje się do przestrzegania jego zapisów.

Imię i nazwisko _____

Wydział _____ Kierunek _____ Rok _____ Nr albumu _____

e-mail _____

Telefon _____

W związku z przystąpieniem (przynależnością) do Towarzystwa wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych określonych w deklaracji członkowskiej.

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

1. Administratorem tak zebranych danych osobowych jest **Studenckie Towarzystwo Naukowe przy Gdańskim Uniwersytecie Medycznym**.
2. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celach wewnętrznych.
3. Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom wyłącznie w celu realizacji projektów, w których będę brać udział.
4. Podanie danych jest dobrowolne, jednakże odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości członkostwa w Towarzystwie.
5. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.
6. Wyrażam zgodę na informowanie mnie, na wskazany przeze mnie w deklaracji członkowskiej adres mailowy i telefon o sprawach Towarzystwa.
7. Wypełniona deklaracja członkowska nie podlega zwrotowi.

Gdańsk, dn. _____ własnoręczny podpis _____