ZGŁOSZENIE KANDYDATURY
DO UCZELNIANEJ RADY SAMORZĄDU STUDENCKIEGO
AKADEMII NAUK STOSOWANYCH IM. STANISŁAWA STASZICA W PILE

Nazwisko i imię Kandydatki/Kandydata	
Adres email	
Nr telefonu	
Katedra	
Krótka charakterystyka Kandydata/Kandydatki: w tym rok, kierunek studiów oraz kilka słów o sobie.	

Potwierdzam, że zapoznałam/zapoznałem się z Regulaminem wyborów oraz wyrażam zgodę na kandydowanie do Uczelnianej Rady Samorządu Studenckiego.

.....
Data, czytelny podpis
Kandydatki/Kandydata

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do przeprowadzenia wyborów do Uczelnianej Rady Samorządu Studenckiego w Akademii Nauk Stosowanych im. Stanisława Staszica w Pile oraz do przetwarzania moich danych w procesach związanych z działalnością Samorządu Studenckiego ANS w Pile, 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.

.....
Data, czytelny podpis
Kandydatki/Kandydata

*niepotrzebne skreślić

ZDJĘCIE DOŁĄCZ W ZAŁĄCZNIKU DO FORMULARZA ORAZ TUTAJ POD SPODEM!!!