

Deklaracja Wstąpienia do Uczelnianej Organizacji Studenckiej „Queer UW”

*Proszę wypełnić białe pola **DRUKOWANYMI** literami!*

Imię	
Nazwisko	
Nr albumu	
Jednostka macierzysta	
Adres e-mail	
Nr telefonu	
<small>Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu dla potrzeb funkcjonowania Uczelnianej Organizacji Studenckiej „Queer UW” i oświadczam iż wiem o przysługującym mi prawie do poprawiania i usuwania moich danych (zgodnie z Ustawą o Ochronie Danych Osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 roku. Dz. Ustaw nr 133 poz. 883. ze zmianami).</small>	
Data	
Podpis	