



Deklaracja członkowska
Studenckiego Centrum Informatycznego
działającego przy Wydziale Matematyki Uniwersytetu Łódzkiego

Nazwisko _____

Imiona _____

Nick _____

Data urodzenia _____

E-mail _____

Telefon kontaktowy _____

Komunikator (np. GG) _____

Nazwa uczelni _____

Obecny rok nauki _____

Numer indeksu _____

Przewidywany rok ukończenia _____

Wydział _____

Kierunek/Specjalność _____

Tryb studiów _____

Zainteresowania _____

Umiejętności (poziom) _____

Wyrażam chęć przystąpienia do Studenckiego Centrum Informatycznego, jednocześnie zobowiązuję się wypełniać swoje obowiązki zawarte w statucie SCI.

data i podpis

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, niezbędnych do statutowego działania SCI (zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych).

data i podpis