

**Do Zarządu Stowarzyszenia
Absolwentów i Przyjaciół Wydziału Prawa
Katolickiego Uniwersytetu Lubelskiego
Al. Raławickie 14, C-742, 20-950 Lublin**

**Deklaracja w sprawie przyjęcia do Stowarzyszenia Absolwentów i Przyjaciół
Wydziału Prawa Katolickiego Uniwersytetu Lubelskiego**

Uprzejmie proszę o przyjęcie do Stowarzyszenia Absolwentów i Przyjaciół Wydziału Prawa Katolickiego Uniwersytetu Lubelskiego (*Societas Alumnorum et Amicorum Facultatis Iuris Catholicae Universitatis Lublinensis*).

Imię i nazwisko

Data i miejsce urodzenia.....

Zam.

Obywatelstwo

Kierunek studiów i rok ukończenia

Tytuł, stopień naukowy

Miejsce pracy, stanowisko

Adres do korespondencji.....

..... Tel.

E-mail:.....

.....
Miejscowość, data, podpis

Na podstawie art. 13 rozporządzenia 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 (Dz. U UE 119 z dnia 4 maja 2016 r., s. 1-88), wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszej deklaracji na potrzeby realizacji celów statutowych Stowarzyszenia Kanonistów Polskich.

.....
podpis

Dniana mocy uchwały podjętej podczas posiedzenia Zarządu Stowarzyszenia Absolwentów i Przyjaciół Wydziału Prawa Katolickiego Uniwersytetu Lubelskiego został/-a przyjęty/-a w poczet członków SAWP KUL.