**Formularz zgłoszeniowy kandydatki/ta na członka Wydziałowej Rady Samorządu Studentów Wydziału EZiT Uniwersytetu Ekonomicznego we Wrocławiu**

Prosimy uzupełniać drukowanymi literami

|  |  |
| --- | --- |
| Imiona  |  |
| Nazwisko |  |
| Adres zameldowania |  |
| Adres zamieszkania |  |
| Numer PESEL |  |
| Wydział |  |
| Rok i kierunek studiów |  |
| Numer telefonu |  |
| Adres e-mail |  |

**Zobowiązuje się do złożenia wraz z formularzem zgłoszeniowym kserokopii legitymacji studenckiej,**

**(UWAGA: Zgłoszenia bez załączonej kserokopii legitymacji studenckiej zostaną uznane za nieważne!)**

Wyrażam zgodą na przetwarzanie danych osobowych przez Uniwersytet Ekonomiczny we Wrocławiu na potrzeby wyborów i członkostwa w Radzie Uczelnianej Samorządu Studentów zgodnie z Ustawą z dn. 29.08.97 o Ochronie danych osobowych Dz. U. Nr 133 poz. 883 z późniejszymi zmianami.

…..................................

Data i Podpis