



DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

A. Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Włocławskiego Towarzystwa Naukowego.
Oświadczam, że znam Statut Towarzystwa i zobowiązuję się do przestrzegania jego przepisów.

1. Imię i nazwisko
2. Data i miejsce urodzenia.....
3. Posiadany tytuł naukowy, specjalność
4. Zawód, stanowisko i miejsce pracy
5. Adres zamieszkania
6. Tel./kom..... Tel. służbowy..... Adres e-mail:
7. Zainteresowania:
 - **Badawcze w zakresie**
 - **Popularyzacji nauki**
8. Deklaruję uczestnictwo w pracach następujących sekcji /w odpowiednie wpisać TAK/:
 1. Sekcja nauk historycznych
 2. Sekcja pedagogiki, psychologii i socjologii
 3. Sekcja nauk ekonomicznych i prawnych
 4. Sekcja zdrowia publicznego
 5. Sekcja filologiczno-artystyczna
 6. Sekcja nauk technicznych i przyrodniczych
 7. Sekcja sportu i turystyki

.....
miejsowość i data

.....
podpis

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Włocławskie Towarzystwo Naukowe [zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. Dz. U. z 2018 r, poz. 1000] (**ZAKREŚLIĆ**)

.....
podpis

B. Członkowie wprowadzający:

1.
imię i nazwisko

2.
imię i nazwisko

.....
podpis

.....
podpis

C. Decyzja Zarządu WTN:

Przyjęty w poczet członków WTN decyzją Zarządu z dnia

Nie przyjęty w poczet członków WTN decyzją Zarządu z dnia