

Polskie Towarzystwo Koreanistyczne, Al. Niepodległości 4, 61-874 Poznań, tel.+48 61 8293663,

e-mail: filkor@amu.edu.pl, website: www.filkor.amu.edu.pl

**D E K L A R A C J A C Z Ł O N K O W S K A**

Ja, .........................................................................., zgłaszam niniejszym chęć wstąpienia do

(nazwisko i imię)

Polskiego Towarzystwa Koreanistycznego jako członek zwyczajny. Oświadczam, iż zapoznałam (zapoznałem) się ze Statutem Polskiego Towarzystwa Koreanistycznego i przyjęłam (przyjąłem) go do wiadomości.

**Dane osobowe:**

Nazwisko i imię: .......................................................................................................................

Miejsce pracy z adresem: ..........................................................................................................

....................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................

Ukończona szkoła wyższa (kierunek, rok ukończenia): ...........................................................

....................................................................................................................................................

Obecnie posiadam stopień naukowy: ........................................................................................

Telefony: ...................................................................................................................................

E-mail: .......................................................................................................................................

**Data:** **Podpis:**

Ja, niżej podpisana/ny wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w podanym niżej zakresie: (korespondencja emailowa) przez Polskie Towarzystwo Koreanistyczne w celu otrzymywania korespondencji.

Informujemy, że Państwa zgoda może zostać cofnięta w dowolnym momencie przez wysłanie wiadomości e-mail na adres naszego Towarzystwa spod adresu, którego zgoda dotyczy.

……………………….………………….……………

Data, miejsce i podpis osoby wyrażającej zgodę\*