

Załącznik Nr 1 do Regulaminu Alumni Club PUM

DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA DO ALUMNI CLUB
Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie

Imię i nazwisko na dyplomie <input type="checkbox"/> ukończenia studiów w PUM * <input type="checkbox"/> nadania stopnia doktora PUM *	
Numer dyplomu <input type="checkbox"/> ukończenia studiów w PUM * <input type="checkbox"/> nadania stopnia doktora PUM * <input type="checkbox"/> nadanie stopnia doktora PUM bez numeru *	
Rok wydania dyplomu lub nadania godności <input type="checkbox"/> ukończenia studiów w PUM * <input type="checkbox"/> doktoranta *	
Nazwa Wydziału	
Nazwa kierunku <i>*dotyczy absolwentów PUM</i>	

**proszę zaznaczyć właściwe*

Imię i Nazwisko – obecne	
Adres do korespondencji pocztą tradycyjną	
Adres e-mail	
Numer telefonu kontaktowego <i>*w celu ułatwienia kontaktu</i>	

Niniejszym zgłaszam przystąpienie w charakterze członka do Alumni Club Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie z siedzibą w Szczecinie (70-204) przy ul. Rybackiej 1.

Oświadczenia:

- Oświadczam, że wszystkie dane podane w deklaracji są zgodne z prawdą i zobowiązuję się niezwłocznie informować Pomorski Uniwersytet Medyczny w Szczecinie o każdej ich zmianie.
- Oświadczam, że akceptuję postanowienia Regulaminu Alumni Club Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie (<https://www.pum.edu.pl/universytet/uczelnia/alumniclub>) i zobowiązuję się do ich przestrzegania.
- Wyrażam zgodę na otrzymywanie za pomocą środków komunikacji elektronicznej na podany adres e-mail informacji związanych z działalnością informacyjną, promocyjną i integracyjną Alumni Club PUM.

.....
(miejsowość, data wypełnienia)

.....
(podpis)

Data i podpis przyjmującego deklarację (ABK PUM):

Data i podpis osoby potwierdzającej zgodność danych z dyplomem (Dziekanat):

Nr w rejestrze Członków/Numer legitymacji (wypełnia pracownik PUM):

PUM / /

Uwagi: dane osobowe należy wypełnić czytelnie.

Załączniki:

1. Klauzula informacyjna,
2. Zgoda na przetwarzanie danych osobowych,
3. Zgoda na przetwarzanie danych osobowych i publikację wizerunku
4. Potwierdzenie uiszczenia opłaty