|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Formularz zgłoszeniowy SKNO |  |  |  |
|  | (zdjęcie) |
| DANE OSOBOWE |
|  |
|  | Nazwisko i Imię:Kierunek studiów:Rok studiów:Telefon kontaktowy:E–mail:Data urodzenia: |  |

**Dlaczego chcesz należeć do Studenckiego Koła Naukowego Oceanografów?**

**Zainteresowania:**

"Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w ofercie pracy dla potrzeb niezbędnych dla realizacji procesu rekrutacji / zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych Dz. U. Nr. 133 poz. 883 /".