

Kwestionariusz wyborczy

imię i nazwisko				zdjęcie rozmiar (wys./szer.) 4,5 cm x 3,5 cm	
wydział					
kierunek					
rok studiów		semestr		nr albumu	

e-mail prywatny	
e-mail ePoczta	
tel. kontaktowy	

zainteresowania	
doświadczenie w organizacjach samorządowych	
inne formy aktywności społecznej	

<input type="checkbox"/>	Oświadczam, że posiadam uprawnienia w zakresie przetwarzania danych osobowych wynikające z odpowiedniego przeszkolenia dot. ochrony danych osobowych wewnątrz Politechniki Poznańskiej.
--------------------------	--

<input type="checkbox"/>	Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, zawartych w złożonym przeze mnie Kwestionariuszu Wyborczym, w celach związanych z realizacją wyborów do wskazanej Wydziałowej Rady Samorządu Studentów, a w przypadku uzyskania przeze mnie mandatu, także w celach związanych z działalnością Samorządu Studentów Politechniki Poznańskiej w kadencji 2015-2017, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002r. nr 101, poz. 926 ze zm.).
--------------------------	--