

**DEKLARACJA CZŁONKOWSKA**  
**KOŁA NAUKOWEGO ADMINISTRACJI PUBLICZNEJ (KNAP)**

Imię i nazwisko: .....

Wydział / rok studiów: .....

Kierunek studiów: .....

Status: doktorant / student (niewłaściwe skreślić)

Numer albumu: .....

Adres e-mail: .....

Telefon: .....

Obszary zainteresowań związane z administracją publiczną:

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

Możliwy wkład w pracę KNAP (np. redakcja tekstów, projekty graficzne):

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

Motywacja do ubiegania się o członkostwo w KNAP:

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

Kandydat oświadcza, iż zapoznał się z treścią Regulaminu KNAP i w pełni akceptuje jego postanowienia.

Kandydat wyraża zgodę na wykorzystywanie i przetwarzanie jego danych personalnych, podanych w niniejszej deklaracji, dla potrzeb KNAP, związanych ze statutową działalnością Organizacji.

.....  
(miejscowość, data w formacie DD-MM-RRRR, czytelny podpis kandydata)

**AKCEPTACJA ZARZĄDU KNAP:**

.....  
(miejscowość, data w formacie DD-MM-RRRR, nr uchwały, czytelny podpis prezesa / wiceprezesa)