

WNIOSEK O CZŁONKOSTWO WSPIERAJĄCE
KOŁA NAUKOWEGO ADMINISTRACJI PUBLICZNEJ (KNAP)

Imię i nazwisko:

Instytucja:

Status:

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 wspierające 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.

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

AKCEPTACJA ZARZĄDU KNAP:

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