**DEKLARACJA CZŁONKOWSKA**

**Niniejszym deklaruję chęć przystąpienia do**

**Polskiego Towarzystwa Religioznawczego**

**w charakterze członka zwyczajnego**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Data urodzenia** |  |
| **Stopień/tytuł naukowy** |  |
| **Adres e-mail** |  |
| **Telefon kontaktowy** |  |
| **Adres korespondencyjny** |  |
| **Członkowie wprowadzający\*** |  |
| **Dorobek naukowy** | |
|  | |

\* należy wymienić imiona i nazwiska dwóch członków PTR.

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych (RODO)**

Ja, niżej podpisana/ny wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w podanym w zakresie:

* imię i nazwisko;
* data urodzenia;
* stopień/tytuł naukowy
* adres e-mail;
* telefon kontaktowy;
* adres korespondencyjny;

przez Polskie Towarzystwo Religioznawcze (KRS 0000138025; NIP 5252057982; REGON 000810450), ul. Nowy Świat 72, 00-330 Warszawa, w celu otrzymywania informacji dt. działalności PTR w tym wyrażam zgodę na publikację mojego imienia i nazwiska na stronie internetowej PTR w wykazie członków.

Informujemy, że zgoda może zostać cofnięta w dowolnym momencie poprzez wysłanie wiadomości e-mail na adres kontakt@ptr.edu.pl.

……………………….………………….……………

Data, miejsce i podpis osoby wyrażającej zgodę