



Szczecin, dnia.....

.....
Imię i nazwisko
.....
Kierunek studiów
.....
Wydział
.....
Numer albumu
.....
Adres e-mail, Tel.

ZGŁOSZENIE

Wyrażam chęć kandydowania w wyborach do

Wybory odbędą się w terminach podanych w obwieszczeniu wyborczym Komisji Wyborczej Samorządu Studenckiego Uniwersytetu Szczecińskiego za pośrednictwem platformy informatycznej Uniwersytetu Szczecińskiego.

Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby procesu wyborczego. Administratorem Państwa danych osobowych jest Uniwersytet Szczeciński, al. Papieża Jana Pawła II 22a 70-453 Szczecin. Pani/Pana dane osobowe (m.in. imię i nazwisko, adres korespondencyjny/adres e-mail, telefon) znajdują się w bazie danych Uniwersytetu Szczecińskiego).

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z treścią Regulaminu Samorządu Studenckiego Uniwersytetu Szczecińskiego i Ordynacją Wyborczą do organów Samorządu Studenckiego stanowiącą załącznik do Regulaminu Samorządu Studenckiego Uniwersytetu Szczecińskiego.

.....
data i podpis kandydata

Potwierdzam przyjęcie zgłoszenia kandydata w wyborach do Rady Samorządu Studenckiego Wydziału Uniwersytetu Szczecińskiego/Rady Osiedla Akademickiego Uniwersytetu Szczecińskiego.

..... (imię i nazwisko).

(data i podpis)

W przypadku przesłania zgłoszenia za pośrednictwem poczty elektronicznej, potwierdzenie zgłoszenia zostanie przesłane w zwrotnej wiadomości e-mailowej.