KWESTIONARIUSZ OSOBOWY

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko:** |  |
| **Data Urodzenia:** |  |
| **Miejsce zamieszkania****(adres do korespondencji)** |  |
| **Dane Kontaktowe** | **Numer telefonu:** |  |
| **Adres e-mail:** |  |
| **Afiliacja**  |  |

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie niezbędnym do opublikowania mojego opracowania naukowego w czasopiśmie Acta Iuris Stetinensis (ISSN: 2083-4373).

……………………………………………………………………………

 (data, miejsce, podpis)