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)