

---

**Deklaracja**  
**Członka Towarzystwa Absolwentów i Przyjaciół**  
**AKADEMII PEDAGOGIKI SPECJALNEJ**  
**im. Marii Grzegorzewskiej**

Zgłaszam gotowość uczestnictwa i współdziałania w urzeczywistnianiu zadań Towarzystwa zgodnie z postanowieniami Statutu i uchwałami władz statutowych.

Informacje o kandydacie na Członka Towarzystwa \*/

Nazwisko: .....

Imiona: .....

Nazwisko rodowe .....

Adres: .....

e-mail: .....

Nr tel./fax .....

Rok ukończenia Uczelni .....

Miejsce pracy .....

Data ..... Podpis.....

---

\*/ Zapewnia się ochronę danych osobowych.

Deklarację prosimy przesłać na adres: Akademia Pedagogiki Specjalnej,  
ul. Szczęśliwicka 40, 02-353 Warszawa, lub e-mail: [korbecka@aps.edu.pl](mailto:korbecka@aps.edu.pl)