

FORMULARZ APLIKACYJNY NA STANOWISKO RECENZENT

Imię i Nazwisko:

Tytuł naukowy:

Afiliacja:

E-mail:

Telefon:

Oświadczam, że:

- zapoznałem/am się z Polityką prywatności i Regulaminem czasopisma;
- zapoznałem/am się i przyjmuję do stosowania Kodeks etyczny i Standardy edytorskie czasopisma;
- zapoznałem/am się i wyrażam zgodę na warunki współpracy i obowiązki z nich wynikające;
- zobowiązuję się do ujawnienia w formie pisemnej wszelkich powiązań z Autorami zgłoszonych do publikacji artykułów;
- nie będę wykorzystywał wiedzy na temat artykułów nadesłanych przez Autorów przed ich publikacją;
- wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Wydawcę w celach współpracy i marketingowych zgodnie z art. 13 ust. 1-2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 r. oraz uchylecia dyrektywy 95/46/WE (Dz.Urz. UE L 2016, nr 119). Zapoznałem się z moimi prawami do wglądu, zmiany, usunięcia, przeniesienia moich danych.

.....
(data, miejscowość)

.....
(czytelny podpis)