



**JEGO MAGNIFICENCJA REKTOR
Kujawskiej Szkoły Wyższej we Włocławku**

**P O D A N I E
DLA SŁUCHACZY STUDIÓW PODYPLOMOWYCH**

Proszę o przyjęcie mnie na studia podyplomowe: _____

K A N D Y D A T

1. Nazwisko: _____

2. Imiona: _____

3. Data i miejsce urodzenia: dzień: _____ miesiąc: _____ rok: _____ w _____

województwo: _____ kraj: _____

4. Imiona rodziców: _____

5. Nazwisko panięskie/u mężatek/: _____

6. Adres stałego zameldowania: _____

7. Adres do korespondencji: _____

8. Numer telefonu: _____

9. E-mail: _____

10. Narodowość: Polska _____ obywatelstwo: Polskie _____

11. Seria i nr dowodu osobistego: _____ PESEL: _____

12. Zdałem egzamin maturalny w:

<i>nazwa szkoły</i>	<i>miejsowość</i>	<i>rok ukończenia</i>
13. Ukończyłem(am) studia wyższe: _____		

<i>nazwa uczelni</i>	<i>kierunek</i>	<i>w latach</i>
14. _____		

<i>nazwa zakładu pracy</i>	<i>stanowisko</i>
----------------------------	-------------------

UWAGA

Zobowiązuję się do pisemnego powiadomienia ACKP o każdorazowej zmianie danych adresowych. Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku nie poinformowania o zmianie danych adresowych, w tym adresu poczty elektronicznej, korespondencję wysłaną na podany uprzednio adres uważa się za skutecznie dostarczoną.

Działając zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych:

- Przyjmuję do wiadomości, że administratorem moich danych osobowych jest Kujawska Szkoła Wyższa we Włocławku.
- Przyjmuję do wiadomości, że posiadam prawo do wglądu do swoich danych osobowych oraz ich poprawiania.
- Oświadczam, że swoje dane osobowe przekazuję dobrowolnie i wyrażam zgodę na ich przetwarzanie do celów związanych z rekrutacją na studia podyplomowe i realizacją procesu dydaktycznego w Kujawskiej Szkole Wyższej we Włocławku.

data miejscowość czytelnym podpisem
kandydata