



JEGO MAGNIFICENCJA REKTOR
Kujawskiej Szkoły Wyższej
we Włocławku

P O D A N I E

Proszę o przyjęcie mnie na **szkolenie specjalizacyjne z zakresu *Organizacji pomocy społecznej***

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 panięńskie/u mężatek/:** _____

6. **Adres stałego zameldowania:** _____

7. **Adres do korespondencji:** _____

8. **Numer telefonu:** _____

9. **E-mail:** _____

10. **Narodowość:** _____ **obywatelstwo:** _____

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

12. **Ukończyłem(am) studia wyższe:**

nazwa uczelni

kierunek

w latach

13. **Pracuję zawodowo:**

nazwa zakładu pracy

stanowisko

UWAGA

Zobowiązuję się do pisemnego powiadomienia Działu Dydaktyki 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 ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych:

- 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 i realizacją procesu dydaktycznego w Kujawskiej Szkole Wyższej we Włocławku.

.....
miejscowość

.....
data

.....
czytelny podpis kandydata