



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NA SZKOLENIE

1. NAZWA SZKOLENIA

.....

2. TERMIN SZKOLENIA:

3. DANE OSOBOWE KANDYDATA

NAZWISKO I IMIĘ

DATA I MIEJSCE URODZENIA

 /

SERIA I NUMER DOWODU OSOBISTEGO

PESEL

ADRES ZAMIESZKANIA
(do korespondencji)

ul. Miejscowość

kod Poczta

KONTAKT

Tel. stacjonarny tel. kom. e-mail

4. MIEJSCE PRACY

KONTAKT

Telefon fax. e-mail.....

STANOWISKO

5. WYKSZTAŁCENIE

NAZWA UKOŃCZONEJ
SZKOŁY/ UCZELNI

KERUNEK

SPECJALNOŚĆ

6. OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH

- 1) Oświadczam, iż zostałem/-am poinformowany/-na o tym, że zgodnie z art. 23 ust. 1 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz.U. z roku 2016, poz.922) Państwowa Wyższa Szkoła Wschodnioeuropejska w Przemyślu będzie przetwarzać dane osobowe uzyskane w niniejszym formularzu w zakresie niezbędnym do prowadzenia procesu dydaktycznego oraz przysługującym mi prawie dostępu do treści swoich danych oraz do ich poprawiania.
- 2) Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Państwową Wyższą Szkołę Wschodnioeuropejską w Przemyślu w celach marketingowych i promocyjnych.

TAK

NIE

.....
podpis kandydata