



CNK

WZÓR - NIE WYPISYWA R CZNIE

KWESTIONARIUSZ ZGŁOSZENIOWY

Proszę o przyjęcie na studia PODYPLOMOWE realizowane przez **WYŻSZĄ SZKOŁĘ HUMANISTYCZNO-EKONOMICZNĄ w Brzegu** w partnerstwie z **CENTRUM NOWOCZESNEGO KSZTAŁCENIA** w Tychach w zakresie:

TU BĘDZIE WPISANA SPECJALNOŚĆ			
Nazwisko:			
Imię:		Drugie imię:	---
Data urodzenia:			
Miejsce urodzenia:			
PESEL			
Adres do korespondencji:			
Kod pocztowy:		Miejscowość	
Telefon1:		E-mail:	

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu udziału w rekrutacji na studia prowadzone przez Wyższą Szkołę Humanistyczno- Ekonomiczną w Brzegu, 49-300 Brzeg, ul. Piastowska 14, REGON:532372445, NIP: X 7471684705, jako administratora moich danych osobowych. Administrator powiadomił mnie, że niniejsza zgoda nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

Zgodę mogę wycofać poprzez zgłoszenie oświadczenia na adres: iod@wshe.edu.pl.

Niniejszym oświadczam, że podane przeze mnie dane osobowe są prawdziwe. Zostałem poinformowany, że w X przypadku podania nie zgodnych ze stanem prawnym lub faktycznym danych osobowych zostaną w stosunku do mnie powzięte odpowiednie kroki prawne. W celu potwierdzenia danych osobowych przeze mnie wskazanych niniejszym przedstawiam do wglądu mój dowód osobisty:

Tychy, RRRR-MM-DD

Miejscowość i data

Podpis kandydata