

Data wpływu

Potwierdzenie opłaty

JM Rektor
Świętokrzyskiej Szkoły Wyższej
w Kielcach

Proszę o przyjęcie mnie na studia **Podyplomowe** na kierunku **Interwencja Kryzysowa**
KRAKÓW

KANDYDAT

1. Nazwisko

2. Imiona

3. Data i miejsce urodzenia

4. Imiona rodziców

5. Adres stałego zameldowania

6A. Adres do korespondencji

6B. Telefony

6C. E-mail

7A. Seria i numer dowodu tożsamości

7B. PESEL

Oświadczenie:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb uczelni (zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych Dz. U. nr 133 poz. 883). Wyrażam zgodę na otrzymanie informacji na mój adres e-mail i numer telefonu komórkowego (zgodnie z Ustawą z dnia 18 lipca 2002r).

..... Podpis kandydata / ABC ABC

Kielce, dn.

DO KWESTIONARIUSZA ZAŁĄCZAM

1. Odpis dyplomu z ukończenia w , nr , z dnia
2. Wypis lub ksero z dowodu osobistego

Uwaga!

1. Kwestionariusz, jak również inne dokumenty składane w uczelni muszą być wypełnione czytelnie i dokładnie. Nazwisko i imiona, imiona rodziców, data urodzenia, adres zamieszkania muszą być zgodne z zapisem w dowodzie osobistym.
2. Uprzedza się o odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych danych.

..... Podpis osoby przyjmującej dokumenty

..... Podpis kandydata / ABC ABC