****

**AKADEMICKIE CENTRUM EDUKACJI USTAWICZNEJ**

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**(proszę wypełnić drukowanymi literami)**

**I. NAZWA KURSU:** …………………………………………………………………………..
……………………………………………………………………………………………...……

**II. DANE PERSONALNE:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko: |  |
| Imiona: |  |
| Data i miejsce urodzenia: |  |
| Obywatelstwo: |  |
| PESEL: |  |
| Seria i numer dokumentu tożsamości: (dowodu osobistego lub paszportu) |  |
| Adres e-mail: |  |
| Nr telefonu: |  |
| Adres stałego zameldowania: (kod pocztowy, miejscowość, ulica, numer domu, numer lokalu) |  |
| Adres do korespondencji:(jeśli inny niż powyżej) |  |
| Jestem (proszę zaznaczyć) | 🞏 studentem PSW kierunku ………………………………….... ………...........................................................................................🞏 studentem …………………………………………………….🞏pracownikiem PSW🞏osobą z zewnątrz pracującą🞏 osobą z zewnątrz niepracującą🞏 studentem UTW |

**III. Niezbędne dokumenty:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa dokumentu** |  |
| 1. | Xerokopia dokumentu tożsamości, np. dowodu osobistego lub paszportu, oryginał do wglądu; |  |
| 2. | Xerokopia dyplomu ukończenia uczelni wyższej lub xerokopia świadectwa dojrzałości, oryginał do wglądu; |  |
| 3. | Dowód wpłaty za kurs (nr konta: Bank Zachodni WBK o/Biała Podlaska 45 1500 1331 1213 3001 7949 0000 z dopiskiem nazwy kursu); |  |
| 4.  | Osoby niebędącej obywatelami Rzeczpospolitej Polskiej składają dodatkowo następujące dokumenty:- poświadczoną przez uczelnię kopię wizy, karty pobytu lub innego dokumentu uprawniającego do pobytu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej;**- poświadczoną przez uczelnię kopię opatrzonego apostille świadectwa** uprawniającego do podjęcia studiów wyższych w państwie, w którym zostało wydane i uznane za równoważne z polskim świadectwem dojrzałości + tłumaczenie na język polski wykonane przez tłumacza przysięgłego języka polskiego. |  |

**Błędy danych:**

Przyjmuję do wiadomości, że Państwowa Szkoła Wyższa im. Papieża Jana Pawła II w Białej Podlaskiej nie ponosi odpowiedzialności za podanie przeze mnie błędnych danych.

**Przetwarzanie danych:**Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Państwową Szkołę Wyższą im. Papieża Jana Pawła II w Białej Podlaskiej na potrzeby organizacji kursu.

 ……………………………………

 data i podpis kandydata

W przypadku nieuruchomienia kursu proszę o zwrot wpłaconej przeze mnie wpłaty
w wysokości ………………. (słownie ……………………………….) w formie przelewu bankowego na konto bankowe: …………………………………………………………………
Właściciel konta: ………………………………………………………………………………..
Nazwa banku, oddział: ………………………………………………………………………….
Numer rachunku bankowego: ………………………………………………………………………...…..

……………………………………

 data i podpis kandydata