



## 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)	<input type="checkbox"/> studentem PSW kierunku ..... ..... <input type="checkbox"/> studentem ..... <input type="checkbox"/> pracownikiem PSW <input type="checkbox"/> osobą z zewnątrz pracującą <input type="checkbox"/> osobą z zewnątrz niepracującą <input type="checkbox"/> studentem UTW

**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 .....)

Właściciel konta: .....

Nazwa banku, oddział: .....

Numer rachunku bankowego: .....

.....  
data i podpis kandydata