



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

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