data ........................

 REKTOR

KARKONOSKIEJ AKADEMII NAUK STOSOWANYCH
W JELENIEJ GÓRZE

 **P O D A N I E**

Proszę o przyjęcie mnie na studia podyplomowe

Nazwa studiów: **Prawo w ochronie zdrowia**

**KANDYDAT**

1. Nazwisko.........................................................Imiona..............................................................

2. Data i miejsce urodzenia: dzień......................miesiąc............................ rok............................

 w ................................................................. PESEL …………………………………..........

3. nazwisko panieńskie /u mężatek/................................

4. Imiona rodziców ...............................................nazwisko panieńskie matki............................

5. Adres stałego zameldowania: kod........................ miejscowość..............................................

 ul. .......................................................................................................... nr …..........................

 telefon ..........................................................., adres mailowy .................................................

6. Adres do korespondencji .........................................................................................................

7. Narodowość .................................................. obywatelstwo ...................................................

8. Seria i numer dowodu osobistego ............................................................................................

9. Ukończyłem/am szkołę wyższą .............................................................................................

wydział ...................................................................... kierunek ...................................................

miejscowość ................................ województwo ............................... rok ukończenia................

............................................. dnia ................................. .......................................................

 czytelny podpis kandydata

Do podania załączam:

1. Kserokopię dyplomu ukończenia studiów wyższych..

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych:**

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych Karkonoską Akademię Nauk Stosowanych w Jeleniej Górze, ul. Lwówecka 18, 58-506 Jelenia Góra

2. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.

3. Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu

i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

………………………………… ……………………………………

 (data) (podpis)

Decyzją kierownika studiów podyplomowych, na podstawie przeprowadzonego postępowania kwalifikacyjnego, kandydat nie został/ został przyjęty na studia podyplomowe.

…......................................

 podpis kierownika studiów