

Formularz zgłoszeniowy na kurs/szkolenie

NAZWISKO		
IMIĘ / IMIONA		
DATA I MIEJSCE URODZENIA		
PESEL		
ADRES ZAMIESZKANIA		
kod:..... miejscowość:		MIASTO <input type="checkbox"/>
ulica:		WIEŚ <input type="checkbox"/>
nr domu:..... nr lokalu:.....		
województwo:..... państwo:.....		
ADRES DO KORESPONDENCJI		
kod:..... miejscowość:		
ulica:		
nr domu:..... nr lokalu:.....		
województwo:..... państwo:.....		
TELEFON KOM.		E-MAIL
DEKLARACJA PŁATNOŚCI (ZAZNACZ „X”)		
Zobowiązuję się do wpłaty kwoty za kurs/szkolenie w SANS z góry, według zadeklarowanych kwot i terminów opłat na wybranym przeze mnie kursie/szkoleniu na konto Uczelni. Nr konta: 66 15001706 1217000293250000.		
Jednorazowo (..... PLN)		
Ratalnie (..... PLN x)		
SKĄD DOWIEDZIELI SIĘ PAŃSTWO O OFERCIE EDUKACYJNEJ SOPOCKIEJ SZKOŁY WYŻSZEJ? (ZAZNACZ „X”)		
<input type="checkbox"/> INTERNET	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> PLAKATY, BILBORDY
<input type="checkbox"/> RADIO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> TARGI EDUKACYJNE
<input type="checkbox"/> ZNAJOMI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> PREZENTACJA W SZKOLE ŚREDNIEJ
<input type="checkbox"/> MEDIA SPOŁECZNOŚCIOWE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> PRASA
PRYZNANE ZNIŻKI – WYPEŁNIA PRACOWNIK		
PODSTAWA ZNIŻKI	WARTOŚĆ ZNIŻKI	OKRES OBOWIĄZYWANIA ZNIŻKI

Oświadczam, że zapoznałam/em się z Klauzulą Informacyjną dot. przetwarzania danych osobowych przez Sopotką Akademię Nauk Stosowanych, dostępną na stronie: <https://www.ssw-sopot.pl/ochrona-danych-osobowych>.

.....
DATA I CZYTELNY PODPIS KANDYDATA

* Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Sopotką Akademię Nauk Stosowanych w zakresie dodatkowych danych osobowych wymienionych w dokumentach rekrutacyjnych zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

podpis:.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Sopotką Akademię Nauk Stosowanych w celach marketingowych zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

podpis:.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Sopotką Akademię Nauk Stosowanych dla potrzeb przyszłych rekrutacji zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

podpis:.....

Wyrażam zgodę na otrzymywanie od Sopotką Akademię Nauk Stosowanych, drogą elektroniczną na wskazany przeze mnie w Formularzu adres e-mail informacji marketingowych, dotyczących usług oferowanych przez Sopotką Szkołę Wyższą w rozumieniu ustawy o świadczeniu usług drogą elektroniczną z dnia 18 lipca 2002 r. (Dz. U z 2017 r., poz. 1219 ze zm.)

podpis:.....