



CENTRUM KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO

Wyższa Szkoła Menedżerska w Warszawie

03-772 Warszawa, ul. Kawęczyńska 36, tel. +48 22 59 00 765

Formularz zgłoszeniowy na studia podyplomowe

nazwa studiów	
imiona i nazwisko	
miejsce i data urodzenia	
PESEL	
adres korespondencyjny	
telefon prywatny	
adres e-mail	
miejsce pracy	
stanowisko i staż	

Zgodnie z Rozporządzeniem 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) („RODO”), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niniejszych studiów, bez prawa rozpowszechniania. Szczegóły związane z realizacją tego procesu zostały określone w dołączonej klauzuli informacyjnej.

Decyzja wyboru płatności za czesne

w wybranym wariantcie proszę postawić krzyżyk

1. <input type="checkbox"/> opłata jednorazowa za całość studiów
2. <input type="checkbox"/> opłata semestralna
3. <input type="checkbox"/> opłata ratalna (8 rat)
4. <input type="checkbox"/> opłata ratalna (12 lub 16 rat) dotyczy studiów pedagogicznych

.....
(miejscowość i data wypełnienia)

.....
(podpis)