



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

- opłata jednorazowa za całość studiów
- opłata semestralna
- opłata ratalna (8 rat)
- opłata ratalna (12 lub 16 rat) dotyczy studiów pedagogicznych

**Będziemy wdzięczni za podanie informacji skąd wiesz o naszej uczelni
i/lub o wybranym kierunku studiów:**

w wybranym wariantcie proszę postawić krzyżyk

- | | | |
|----|--------------------------|--|
| 1. | <input type="checkbox"/> | od znajomego lub rodziny |
| 2. | <input type="checkbox"/> | z Internetu wpisz z jakiego miejsca... |
| 3. | <input type="checkbox"/> | z Facebooka |
| 4. | <input type="checkbox"/> | z LinedIn |
| 5. | <input type="checkbox"/> | z czasopisma wpisz jakiego.... |
| 6. | <input type="checkbox"/> | jestem absolwentem uczelni |
| 7. | <input type="checkbox"/> | z innego miejsca (wpisz jakiego....) |

.....
(miejsowość i data wypełnienia)

.....
(podpis)