Załącznik
do Zarządzenia Nr 6/0101/2021 Rektora AJP
z dnia 16 lutego 2021 r.

Miejsce na zdjęcie

# PODANIE O PRZYJĘCIE NA STUDIA PODYPLOMOWE

W ROKU AKADEMICKIM **.....**

W AKADEMII IM. JAKUBA Z PARADYŻA

W GORZOWIE WIELKOPOLSKIM

STUDIA PODYPLOMOWE: .....

.....

DANE OSOBOWE:

Imię (imiona) i nazwisko: .....

Data , miejsce urodzenia, **województwo** : .....

.....Obywatelstwo: .....

Adres stałego zameldowania: .....

Adres korespondencyjny: .....

Nr PESEL: ..... Seria i numer dowodu osobistego (lub innego dokumentu tożsamości): .....

Telefon kontaktowy: ..... Adres e-mail: .....

Wykształcenie (tytuł, kierunek studiów): .....

.....

Nazwa uczelni: .....

Nr dyplomu: .....

**Zgłaszam swoją kandydaturę na studia podyplomowe oraz przyjmuję do wiadomości poniższe warunki:**

1) w momencie otrzymania informacji o uruchomieniu studiów podyplomowych zobowiązuję się do podpisania umowy o świadczenie usług edukacyjnych na studiach podyplomowych,
2) AJP uruchomi studia podyplomowe po zgłoszeniu się zakładanej liczby słuchaczy, w przeciwnym przypadku zastrzega sobie prawo do nieuruchomienia studiów podyplomowych, ewentualnie zmiany terminu rozpoczęcia w celu uzupełnienia listy słuchaczy.

.....

*(Data i podpis)*

---

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach administracyjno-dydaktycznych dla potrzeb Akademii im. Jakuba z Paradyża z siedzibą przy ul. Teatralnej 25, 66-400 Gorzów Wielkopolski, zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r. (t.j. Dz. U. z 2019 r, poz. 1781).

Oświadczam, że zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną ochrony danych osobowych obowiązującą w Akademii im. Jakuba z Paradyża w Gorzowie Wielkopolskim.

Załącznik
do Zarządzenia Nr 6/0101/2021 Rektora AJP
z dnia 16 lutego 2021 r.

.....

*(Data i podpis)*