



KWESTIONARIUSZ OSOBOWY uczestnika studiów podyplomowych

1. Nazwisko Imiona
- Data urodzenia miejsce urodzenia
- Województwo
2. Imiona rodziców
/ojciec/ /matka/
3. PESEL:
4. Numer i seria dowodu osobistego
5. Adres do korespondencji:
- kod pocztowy miejscowość
- ulica nr domu nr mieszkania
- nr telefonu: e-mail:

Przetwarzanie danych:

Potwierdzam prawidłowość danych zawartych w dokumentach przedłożonych dla Wyższej Szkoły Bezpieczeństwa Publicznego i Indywidualnego „Apeiron” w Krakowie dla celów postępowania kwalifikacyjnego i dokumentowania przebiegu studiów podyplomowych i wyrażam zgodę na przetwarzanie i wykorzystanie moich danych osobowych przez WSBPiI „Apeiron” w Krakowie dla celów postępowania kwalifikacyjnego oraz dokumentowania przebiegu tych studiów, zgodnie z art. 5 Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679, z dnia 27 kwietnia 2016 r., w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych (Dz.U. UE L119 z 4.05.2016 r.).

Błędy danych:

Przyjmuję do wiadomości, że Wyższa Szkoła Bezpieczeństwa Publicznego i Indywidualnego „Apeiron” w Krakowie nie ponosi odpowiedzialności za podanie przeze mnie błędnych danych.

.....
/data, podpis/