

.....
/imię i nazwisko /

.....
/adres/

.....
/telefon kontaktowy/adres e-mail /



**Kierownik Studiów Podyplomowych
Wyższej Szkoły Bezpieczeństwa
Publicznego i Indywidualnego
„APEIRON” w Krakowie**

WNIOSEK

Proszę o przyjęcie mnie w poczet uczestników *Niestacjonarnych Studiów Podyplomowych* na kierunek:

w roku akademickim

Oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem studiów obowiązującym w Wyższej Szkole Bezpieczeństwa Publicznego i Indywidualnego „Apeiron” w Krakowie.

.....
/data, podpis/

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.