

Wpłynęło

Nr

(wypełnia AMW)

**PRODZIEKAN**

|  |
|--|
|  |
|--|

**P O D A N I E**

Proszę o przyjęcie mnie na **stacjonarne/niestacjonarne\* studia podyplomowe** w zakresie:

\*niepotrzebne skreślić

**KANDYDAT**

1. Nazwisko:

Imiona:

2. PESEL  3. Seria i nr dowodu osobistego:

4. Data i miejsce urodzenia: dzień  miesiąc  rok   
w  woj.  kraj

5. Imiona rodziców: ojciec  matka

6. Nazwisko panieńskie (u mężatek):

7. Adres stałego zameldowania:  
ulica  nr domu /  /   
mieszkania  
kod  -  miejscowość   
miasto  wieś  woj.

8. Adres do korespondencji:  
ulica  nr domu /  /   
mieszkania  
kod  -  miejscowość   
woj.

9. Adres e-mail:  tel.

10. Ukończyłem(am) szkołę wyższą:   
kierunek:   
zakres:   
miejscowość:  woj.  rok ukończenia:

Prawidłowość danych zawartych w podaniu  
stwierdzam własnoręcznym podpisem

Gdynia, dnia

(podpis kandydata)

Do podania załączam:

| L.p. | Spis dokumentów                                    | Pokwitowanie w przypadku odbioru dokumentów |
|------|--|---|
| 1.   | Oryginał/odpis dyplomu ukończenia studiów nr _____ |   |
| 2.   |  |   |
| 3.   |  |   |
| 4.   |  |   |
| 5.   |  |   |
| 6.   |  |   |

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji 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 (RODO).

---

(podpis kandydata)