



WYŻSZA SZKOŁA HANDLU I USŁUG
W POZNANIU

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY
Kurs na wychowawców wypoczynku

Dane osobowe kandydata	
Nazwisko	
Imiona	
Miejsce i data urodzenia(wymagany)	
Województwo:	
Seria i nr dowodu osobistego:	
PESEL	
Adres do korespondencji	
Kod Pocztowy	
Miejscowość	
Ulica i nr domu, nr mieszkania	
Telefon (*wymagane)	
Adres email (*wymagane)	
Wykształcenie kandydata	
Ukończona szkołą	
Pełna nazwa i rok	

Oświadczenie kandydata: Wyrażam zgodę na wprowadzenie do bazy danych i przetwarzanie moich danych osobowych obecnie i w przyszłości, przez Wyższą Szkołę Handlu i Usług w Poznaniu lub upoważnioną przez nią instytucję, zgodnie z przepisami Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych; tekst jednolity: Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 ze zm. w celach związanych z postępowaniem rekrutacyjnym, przyjęciem i studiowaniem na studiach podyplomowych, kursach i szkoleniach w Wyższej Szkole Handlu i Usług w Poznaniu.

<p><i>Data i podpis pracownika WSHiU przyjmującego kwestionariusz</i></p>	<p><i>Potwierdzam prawidłowość informacji podanych przeze mnie w kwestionariuszu.</i></p> <p><i>Oświadczam, że ureguluję płatność za kurs za każdy wybrany kurs.</i></p> <p><i>Data i podpis osoby składającej kwestionariusz</i></p>
---	---