

**Muzeum Fotografii**  
**WYŻSZA SZKOŁA GOSPODARKI**  
**W BYDGOSZCZY**  
85-231 Bydgoszcz, ul. Królowej Jadwigi 14  
tel. 52 567 00 07  
e-mail: [muzeumfoto@byd.pl](mailto:muzeumfoto@byd.pl)  
[www.muzeumfoto.byd.pl](http://www.muzeumfoto.byd.pl)

**Centrum Szkoleń i Certyfikacji**  
**WYŻSZA SZKOŁA GOSPODARKI**  
**W BYDGOSZCZY**  
85-229 Bydgoszcz, ul. Garbary 2  
tel. 52 567 00 17  
e-mail: [centrum@byd.pl](mailto:centrum@byd.pl)  
[www.certyfikaty.wsg.byd.pl](http://www.certyfikaty.wsg.byd.pl)

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NA KURS/SZKOLENIE

.....  
NAZWA KURSU/SZKOLENIA

### DANE OSOBOWE:

Nazwisko: .....

Imię: ..... Drugie imię: .....

Data urodzenia: rok ..... miesiąc ..... dzień ..... Urodzony/a w .....

PESEL: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Seria dowodu osobistego\*: 

--	--	--

 nr dowodu osobistego: 

--	--	--	--	--	--	--	--

e-mail (czytelnie): .....

Adres do korespondencji: *miejsowość* .....

*kod pocztowy* ..... *ulica* ..... *nr* .....

*województwo* .....

Nr telefonu: *domowy* ..... *komórkowy* .....

### WYKSZTAŁCENIE:

Uczelnia/Szkoła: ..... Data ukończenia .....

Kierunek studiów ..... Tytuł: .....

Posiadany sprzęt fotograficzny .....

Moje zainteresowania w dziedzinie fotografii .....

Osiągnięcia fotograficzne .....

Ukończone kursy, szkolenia, warsztaty z fotografii .....

**Zgłaszam chęć uczestnictwa w**

.....

### **W trybie:**

- zaocznym
- wieczorowym

**Prawdziwość danych zawartych w formularzu potwierdzam własnoręcznym podpisem**

.....  
*miejsowość, data*

.....  
*Podpis kandydata*

\* wyłącznie w przypadku braku nr PESEL

**WARUNKI PRZYJĘCIA NA KURS /SZKOLENIE / WARSZTATY**

**W CENTRUM SZKOLEŃ I CERTYFIKACJI WYŻSZEJ SZKOŁY GOSPODARKI W BYDGOSZCZY**

Warunki uczestnictwa w kursie / szkoleniu / warsztatach:

- dostarczenie do Muzeum Fotografii wypełnionego formularza zgłoszeniowego oraz dokumentów wymaganych odpowiednio do każdego kursu / szkolenia / warsztatów
- uiszczenie przedpłaty na konto Centrum Szkoleń i Certyfikacji

Muzeum Fotografii potwierdza złożenie w dniu ..... dokumentów, wymaganych od osób zainteresowanych udziałem w kursie lub szkoleniu

**ZŁOŻONE DOKUMENTY:**

- Formularz zgłoszeniowy
- Potwierdzenie wpłaty w wysokości .....
- Inne (jakie?) .....

W dniu składania dokumentów przedłożono dowód wpłaty w kwocie ..... PLN. Wpłat należy dokonać na rachunek Uczelni:

**Santander Bank Polska**

**26 1090 1072 0000 0001 1991 0567**

**Tytułem: Opłata za (nazwa kursu/szkolenia) (imię i nazwisko)**

Przyjmuję powyższe warunki:

.....  
(czytelny podpis ubiegającego się o przyjęcie)

.....  
(podpis osoby przyjmującej dokumenty)

Bydgoszcz, dnia .....

## ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Bydgoszcz, dnia .....

<b>IMIĘ I NAZWISKO</b>	
<b>ADRES ZAMIESZKANIA</b>	
<b>NUMER TELEFONU</b>	
<b>ADRES E-MAIL</b>	

oświadczam, że zapoznałam/em się z Klauzulą Informacyjną dotyczącą ochrony danych osobowych w Wyższej Szkole Gospodarki w Bydgoszczy (w załączeniu) i zasadami przetwarzania moich danych osobowych przez Wyższą Szkołę Gospodarki w Bydgoszczy ul. Garbary 2, 85-229 Bydgoszcz w myśl Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), zwanego dalej „RODO”.

Wyrażam zgodę       Nie wyrażam zgody

na przetwarzanie moich danych osobowych przez Wyższą Szkołę Gospodarki w Bydgoszczy, ul. Garbary 2, 85-229 Bydgoszcz w celach marketingowych i reklamowych środkami komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy o świadczeniu usług drogą elektroniczną oraz zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. f RODO.

Wyrażam zgodę       Nie wyrażam zgody

na kontakt ze strony Wyższej Szkoły Gospodarki w Bydgoszczy, ul. Garbary 2, 85-229 Bydgoszcz, z użyciem telekomunikacyjnych urządzeń końcowych oraz automatycznych systemów wywołujących, zgodnie z art. 172 §. 1. Prawa telekomunikacyjnego oraz zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. f RODO.

Informujemy, iż administratorem Państwa danych jest Wyższa Szkoła Gospodarki w Bydgoszczy z siedzibą: ul. Garbary 2, 85-229 Bydgoszcz. Z administratorem danych można się skontaktować poprzez adres e-mail: [rektorat@byd.pl](mailto:rektorat@byd.pl) +48 52 567 00 48 lub pisemnie na adres: ul. Garbary 2, 85-229 Bydgoszcz.

Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo skontaktować poprzez e-mail: [iodo@byd.pl](mailto:iodo@byd.pl) lub telefonicznie pod numerem +48 52 567 00 48 lub pisemnie na adres: ul. Garbary 2, 85-229 Bydgoszcz. Z inspektorem ochrony danych można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych.

---

Podpis