

Centrum Szkoleń i Certyfikacji
WYŻSZA SZKOŁA GOSPODARKI W BYDGOSZCZY
85-229 Bydgoszcz, ul. Garbary 2
tel. 52 567 00 68/17
e-mail: centrum@byd.pl, www.certyfikaty.wsg.byd.pl

PODANIE

Proszę o przyjęcie na organizowane przez Wyższą Szkołę Gospodarki w Bydgoszczy

szkolenie specjalizacyjne z zakresu organizacji pomocy społecznej

Szkolenie będzie prowadzone na podstawie zgody Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dn. 27.07.2015 r. nr DPS.VI.51211.30.2015.MJ.(27) i będzie uwzględniało minimum programowe dla specjalizacji z zakresu organizacji pomocy społecznej określone w & 2 Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 26 września 2012 w sprawie specjalizacji z zakresu organizacji pomocy społecznej.

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: miejscowość

kod pocztowy ulica nr

województwo

Nr telefonu: domowy komórkowy

WYKSZTAŁCENIE:

- Podstawowe: ukończone na poziomie szkoły podstawowej
- Gimnazjalne: ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej
- Ponadgimnazjalne: ukończone na poziomie szkoły średniej (wykształcenie średnie/zasadnicze zawodowe)
- Pomaturalne: ukończone na poziomie wyższym niż szkoły średniej, a niższym niż wykształcenie wyższe
- Wyższe: pełne i ukończone wykształcenie na poziomie wyższym

Uczelnia: Data ukończenia:

Kierunek studiów: Tytuł (np. lic., inż., mgr):

Prawdziwość danych zawartych w formularzu potwierdzam własnoręcznym podpisem

.....
miejscowość, data

.....
Podpis kandydata

* wyłącznie w przypadku braku nr PESEL

Uczestnik szkolenia specjalizacyjnego z zakresu organizacji pomocy społecznej zostanie dopuszczony do egzaminu końcowego po spełnieniu następujących warunków:

1. odbycie szkolenia specjalizacyjnego i uzyskanie frekwencji na zajęciach nie niższej niż 80%,
2. napisanie pracy dyplomowej
3. uzyskanie pozytywnej oceny wykładowcy prowadzącego konsultacje dotyczące tej pracy.

Potwierdzam, że zapoznałem się z warunkami dopuszczenia do egzaminu końcowego, którego złożenie z wynikiem pozytywnym, pozwala na uzyskanie specjalizacji z zakresu organizacji pomocy społecznej.

.....

miejsowość, data

.....

Podpis kandydata

Przyjmuje powyższe warunki:

.....

(czytelny podpis ubiegającego się o przyjęcie)

.....

(podpis osoby przyjmującej dokumenty)

Bydgoszcz, dnia

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Bydgoszcz, dnia

IMIĘ I NAZWISKO	
ADRES ZAMIESZKANIA	
NUMER TELEFONU	
ADRES E-MAIL	

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 +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 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