

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY – STUDIA PODYPLOMOWE

(Wypełnić pismem drukowanym)

I. DANE OSOBOWE

Imiona i nazwisko

Data urodzenia miejsce urodzenia

Adres zamieszkania.....

Adres do korespondencji.....

PESEL

Numer telefonu, adres e-mail

II. WYKSZTAŁCENIE

Nazwa uczelni

Kierunek

Uzyskany tytuł rok ukończenia

III. ŹRÓDŁO INFORMACJI O STUDIACH

Strona internetowa WSZOP

Billboardy

Wyszukiwarka Google

Radio

Facebook

Znajomi

Portale edukacyjne

Absolwent WSZOP

E-mailing informacyjny

Inne źródła (jakie?)

KLAUZULA INFORMACYJNA

1. Administratorem Pana/i danych osobowych jest Wyższa Szkoła Zarządzania Ochroną Pracy w Katowicach, z siedzibą w Katowicach, 40-007, ul. Bankowa 8; e-mail: kancelaria@wszop.edu.pl.
2. Szczegółowe informacje dotyczące przetwarzania Pana/i danych osobowych dostępne są na stronie <http://www.wszop.edu.pl/rodo/kandydacinastudia>

.....
(data i podpis kandydata na studia podyplomowe)