Szczecin, dn. ...............................

.................................................

Imię i nazwisko

.................................................

Adres zamieszkania

.................................................

.................................................

adres e-mail, telefon

   **STUDIA PODYPLOMOWE**

 **w Akademii Nauk Stosowanych**

 **Towarzystwa Wiedzy Powszechnej**

 **w Szczecinie**

 Uprzejmie proszę o przyjęcie mnie na studia podyplomowe w Akademii Nauk Stosowanych Towarzystwa Wiedzy Powszechnej w Szczecinie, na kierunek:

.............................................................................................................................................................

w roku akademickim 2023/2024

Przyjmuję do wiadomości, iż decyzja o rezygnacji ze studiów (w każdym czasie) **winna być złożona niezwłocznie w formie pisemnej**. Zobowiązuję się do terminowego regulowania opłat za studia. W przypadku rezygnacji ze studiów po rozpoczęciu zajęć, słuchacz zobowiązany jest do uiszczenia opłaty naliczonej proporcjonalnie do odbytych zgodnie z harmonogramem zajęć.

**Do podania załączam:**

1. kwestionariusz osobowy,
2. deklarację opłat czesnego,
3. kserokopię dyplomu ukończenia studiów wyższych,
4. kserokopię suplementu do dyplomu (jeśli został wydany),
5. 1 zdjęcie (format jak do legitymacji).

 ..............................................

 (podpis kandydata)

1. Wyrażam zgodę na otrzymywanie pocztą elektroniczną informacji handlowych i marketingowych dotyczących oferty edukacyjnej Akademii Nauk Stosowanych TWP w Szczecinie, zgodnie z ustawą o świadczeniu usług drogą elektroniczną

 **TAK NIE** (prosimy o zaznaczenie)

1. Wyrażam zgodę na używanie przez Akademię Nauk Stosowanych TWP w Szczecinie telekomunikacyjnych urządzeń końcowych, których jestem użytkownikiem, dla celów marketingu bezpośredniego, zgodnie z ustawą – Prawo telekomunikacyjne,

 **TAK NIE** (prosimy o zaznaczenie)

Informujemy, że:

1. Administratorem danych wskazanych w zgodzie na przetwarzanie danych osobowych wyrażonej powyżej jest Akademia Nauk Stosowanych Towarzystwa Wiedzy Powszechnej w Szczecinie z siedzibą w Szczecinie przy ul. Monte Cassino 15, 70-466 Szczecin, tel.: 91-424-32-00, adres e-mail: administrator@wshtwp.pl
2. Wyrażenie zgody jest dobrowolne. Dane osobowe będą przetwarzane do czasu ewentualnego odwołania zgody. W każdej chwili przysługuje mi prawo do wycofania zgody na przetwarzanie danych osobowych, ale cofnięcie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.
3. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści danych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania i przenoszenia danych, jak również prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego.
4. Nie będziemy przekazywać danych osobowych uzyskanych na podstawie zgody żadnym odbiorcom.
5. Pani/Pana dane nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.
6. Administrator danych nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
7. Podanie przez Państwa danych nie jest wymogiem ustawowym.

..............................................

 (podpis kandydata)