

Wyższa Szkoła Turystyki i Ekologii  
34-200 Sucha Beskidzka  
ul. Zamkowa 1

.....  
(miejsowość, data)

## PODANIE

Proszę o przyjęcie na STUDIA PODYPLOMOWE

.....  
(nazwa studiów)

prowadzone na Wydziale

.....  
(nazwa Wydziału/Jednostki organizacyjnej WSTiE)

rozpoczynające się w roku akademickim

/

.....  
(data i czytelny podpis kandydata)

### Dane ogólne:

Imię (imiona)						
nazwisko						
nazwisko rodowe						
data urodzenia	dzień		miesiąc		rok	
miejsce urodzenia						
województwo						
PESEL				dowód osobisty (seria, nr)		
imię ojca				imię matki		
telefon stacjonarny				telefon kom.		
e-mail						

### Adres stałego zameldowania:

ulica					
nr domu		nr mieszkania		kod pocztowy	
miejsowość				województwo	

### Adres do korespondencji (jeśli jest inny niż adres zameldowania):

ulica					
nr domu		nr mieszkania		kod pocztowy	
miejsowość				województwo	

**Nazwa ukończonej uczelni i ukończonego kierunku studiów:**

nazwa uczelni			
wydział/jednostka organizacyjna			
kierunek studiów		rok ukończenia	
specjalność			
wykształcenie	wyższe magisterskie z tytułem magistra wyższe zawodowe z tytułem licencjata lub inżyniera *)		

**Miejsce zatrudnienia:**

nazwa zakładu pracy			
ulica			
miejsowość		kod pocztowy	
województwo			
telefon		fax	
zajmowane stanowisko			
data zatrudnienia			

Oświadczam, że:

- wszystkie powyższe dane są prawdziwe,
- zapoznałem/am się z zasadami pobierania opłat za usługi edukacyjne związane z prowadzeniem studiów podyplomowych.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie i wykorzystywanie moich danych osobowych przez Wyższą Szkołę Turystyki i Ekologii dla celów postępowania kwalifikacyjnego i dokumentowania przebiegu studiów zgodnie z art. 6 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2016 poz. 922 z późniejszymi zmianami).

Wyrażam zgodę na nieodpłatne umieszczanie wizerunku mojej osoby w utworach audiowizualnych bądź fotograficznych na stronie internetowej i w materiałach reklamowych Wyższej Szkoły Turystyki i Ekologii w Suchej Beskidzkiej, w kraju i za granicą.

Oświadczam, że wiem o prawie do wglądu i poprawiania moich danych osobowych.

\_\_\_\_\_ (data i czytelny podpis kandydata)

Do podania załączam:

L.p.	Spis dokumentów	Pokwitowanie w przypadku odbioru dokumentów przez słuchacza
1.	dyplom ukończenia szkoły wyższej, suplement	Data: _____  Czytelny podpis: _____
2.	dokumenty potwierdzające przygotowanie pedagogiczne (jeśli są wymagane w procesie rekrutacji)	
3.	1 zdjęcie legitymacyjne	
4.	kserokopia dowodu osobistego	
5.	życiorys /CV	