*Załącznik nr 4*

*do Zarządzenia Nr 23/2016 Rektora PWSZ w Koszalinie*

*z dnia 28 czerwca 2016r.*

|  |  |
| --- | --- |
|   | ......................................, dnia ................. 20....... r. |

 **Z G Ł O S Z E N I E**

na kurs dokształcający

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa kursu |  |
| Nazwisko |  |
| Imię, imiona |  |
| Data urodzenia |  |
| Miejsce urodzenia |  |
| Numer i seria dowodu osobistego |  |
| Wykształcenie (posiadane świadectwa i dyplomy ukończenia studiów wyższych z podaniem kierunku) |  |
|  Dane adresowe | ulica, numer domu |  |
| miejscowość, kod pocztowy |  |
| telefon |  |
| e-mail |  |
| Data i podpis zgłaszającego się. |  |
| Podpis i pieczęć pracodawcy (w przypadku, gdy pracodawca jest płatnikiem) |  |

**U p o w a ż n i e n i e**

 Upoważniam Państwową Wyższą Szkołę Zawodową w Koszalinie do wystawienia faktury VAT bez mojego podpisu.

**O ś w i a d c z e n i e**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Państwową Wyższą Szkołę Zawodową w Koszalinie dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji i organizacji kursu, zgodnie
z Art. 6 Ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia
27 kwietnia 2016r.

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

 *(podpis kandydata)*