



Filia Wyższej Szkoły Menedżerskiej w Warszawie z siedzibą w Ciechanowie

06-400 Ciechanów, ul. Żórawskiego 5, tel. (23) 672 50 61

Formularz zgłoszeniowy na studia podyplomowe

Imiona i nazwisko	
Miejsce i data urodzenia	
PESEL	
Adres korespondencyjny	
Telefon prywatny	
Adres e-mail	
Miejsce pracy	
Stanowisko i staż	

Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. 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) („RODO”), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niniejszych studiów, bez prawa rozpowszechniania. Szczegóły związane z realizacją tego procesu zostały określone w dołączonej klauzuli informacyjnej.

Kierunki studiów podyplomowych

w wybranym wariantcie proszę postawić krzyżyk

1. <input type="checkbox"/> Zamówienia publiczne
2. <input type="checkbox"/> Zarządzanie zasobami ludzkimi
3. <input type="checkbox"/> Kadry i płace
4. <input type="checkbox"/> Bezpieczeństwo i higiena pracy
5. <input type="checkbox"/> Menedżer sportu
6. <input type="checkbox"/> Pedagogika
7. <input type="checkbox"/> Executive Master of Business Administration (EMBA)

Decyzja wyboru płatności za czesne

w wybranym wariantcie proszę postawić krzyżyk

8. <input type="checkbox"/> opłata jednorazowa za całość studiów
9. <input type="checkbox"/> opłata semestralna

.....
(miejscowość i data wypełnienia)

.....
(podpis)