



SEKRETARIAT

☎ 791 499 600

@ lodz@wszp.edu.pl

| ul. Rewolucji 1905 r. 65

| 90-221 Łódź

szkoły policealne
licea dla dorosłych
kursy zawodowe
kursy specjalistyczne
akademia rozwoju zawodowego

PODANIE o przyjęcie do szkoły/na kurs

Kierunek szkoły

semestr nauki.....

(semestr)

1. Imię/ imiona, nazwisko

2. Nazwisko panięńskie

3. Data i miejsce urodzenia:

4. Adres e-mail

5. Telefon

6. Adres zameldowania: miejscowość

kod pocztowy ulica

nr domu / mieszkania gmina

woj.

7. Adres korespondencyjny:.....

.....

8. Seria i numer dowodu osobistego

Wydany przez

PESEL

9. Czy pobiera Pani / Pan obecnie naukę w innej szkole (studia, szkoły policealne, kursy)?

Nazwa szkoły:

.....

10. Wykształcenie

- O szkole SKK dowiedziałem (am) się z (zaznacz właściwe) INTERNET, REKLAMA NA MIEŚCIE, RADIO, ULOTKA, MEDIA SPOŁECZNOŚCIOWE, GAZETA, ZNAJOMY, EVENT-WYDARZENIE.☺
-

Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji handlowych drogą elektroniczną w zakresie usług Wyższej Szkoły Zarządzania Personelem i SKK School Sp. z o.o. (zgodnie z art. 10 ust. 1 Ustawy z dn. 18.07.2002r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną Dz. U. Nr 144, poz. 1204 z późniejszymi zmianami).

Zgodnie z ustawą z dn. 25.05.2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2018 poz. 1000), wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych wyłącznie do celów Wyższej Szkoły Zarządzania Personelem i SKK School Sp. z o.o.

Własnoręcznym podpisem oświadczam, że zapoznałem / am się i akceptuję powyższe warunki.

.....

(podpis)

Data i podpis Rekrutera SKK

.....