



Data wpływu:
Podpis przyjmującego:

**J. M. Rektor**

Kujawsko-Pomorskiej Szkoły Wyższej w Bydgoszczy

**PODANIE**

Proszę o przyjęcie mnie na organizowane przez Kujawsko – Pomorską Szkołę Wyższą w Bydgoszczy w roku akademickim 2008/09 Studia Podyplomowe:

.....  
.....

(nazwa studiów)

**DANE OSOBOWE:**

Nazwisko: .....  
Imiona: .....  
Data urodzenia: rok ..... miesiąc ..... dzień ..... miejscowość .....  
Imię ojca: ..... Imię matki .....  
PESEL: ..... NIP: .....  
Seria i nr Dowodu Osobistego .....wydany przez: .....  
Narodowość ..... Obywatelstwo .....

Adres zameldowania: miejscowość, .....  
kod pocztowy ..... Ulica ..... nr.....  
województwo .....  
Nr telefonu: domowy ..... komórkowy .....  
e-mail: .....

Adres do korespondencji: miejscowość, .....  
kod pocztowy ..... Ulica ..... nr.....  
województwo .....  
Nr telefonu: domowy ..... komórkowy .....  
e-mail: .....

**MIEJSCE PRACY:**

Nazwa firmy: .....  
Adres: miejscowość ..... kod ..... ulica .....  
Nr telefonu: .....  
Stanowisko: .....

**WYKSZTAŁCENIE:**

Uczelnia: ..... Data ukończenia .....

Kierunek studiów ..... Tytuł: .....

**Prawdziwość danych zawartych w formularzu potwierdzam własnoręcznym podpisem**

.....  
*miejsowość, data*

.....  
*Podpis kandydata*

**DO PODANIA ZAŁĄCZAM:**

1. Dyplom ukończenia studiów wyższych (odpis, poświadczoną przez Uczelnię kserokopię\*)  
nr ..... z dnia ..... roku
2. 2 zdjęcia o wymiarach 35 mm x 45 mm
3. kserokopia dowodu osobistego
4. dowód uiszczenia opłaty wpisowej wpłaconej w kasie KPSW lub na konto:  
Kredyt Bank S. A. Oddział w Bydgoszczy  
Nr konta: 31 1500 1360 1213 6007 6051 0000
5. zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do wykonywania zawodu nauczyciela (dotyczy studiów przeznaczonych dla przyszłych nauczycieli)
6. zaświadczenie o posiadaniu przygotowania pedagogicznego lub akt nadania stopnia awansu zawodowego (dotyczy studiów przeznaczonych dla nauczycieli)

\* niepotrzebne skreślić

**OŚWIADCZENIE:**

**Działając zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych, Dz. U. Nr 133., poz.883 oświadczam, że:**

- 1.Administratorem moich danych osobowych jest Kujawsko-Pomorska Szkoła Wyższa w Bydgoszczy.
- 2.Posiadam prawo wglądu do swoich danych osobowych oraz ich poprawiania.
- 3.Swoje dane osobowe przekazuję dobrowolnie i wyrażam zgodę na ich przetwarzanie dla celów związanych z rekrutacją i realizacją procesu dydaktycznego w Kujawsko-Pomorskiej Szkole Wyższej w Bydgoszczy.

.....  
*(miejsowość, data)*

.....  
*(podpis kandydata)*

**POTWIERDZAM ODBIÓR DOKUMENTÓW:**

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....

Data, podpis .....