



Apsley Business School London

FORMULARZ REKRUTACYJNY NA STUDIA PODYPLOMOWE

PROGRAM STUDIÓW	EXECUTIVE MASTER OF BUSINESS ADMINISTRATION (EMBA)		*
	DOCTOR OF BUSINESS ADMINISTRATION (DBA)		*
	MASTER OF LAW (LL.M.)		*
	MBA - ZARZĄDZANIE W SŁUŻBIE ZDROWIA		*

MIASTO	WARSZAWA	*	POZNAŃ	*	KATOWICE	*
	LUBLIN	*	RADOM	*	RZESZÓW	*
	KIELCE	*	ŁÓDŹ	*	KRAKÓW	*
	GDAŃSK	*	WROCŁAW	*	OPOLE	*

Ważne dla kandydata: dane z części A formularza należy wypełnić czytelnie drukowanymi literami wpisując każdą literę w osobną kratkę.

Uprzedza się o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kk za podanie nieprawdziwych danych.

A. DANE PERSONALNE :

NAZWISKO :

PIERWSZE IMIĘ : DRUGIE IMIĘ :

PŁEĆ : Kobieta * Mężczyzna *

DATA URODZENIA (DZIEŃ - MIESIĄC - ROK):

MIEJSCE URODZENIA :

KRAJ POCHODZENIA :

OBYWATELSTWO :

IMIĘ OJCA : IMIĘ MATKI :

PESEL : SERIA I NR DOWODU OSOB. :

RODZAJ DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI :

NUMER DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI :

KRAJ WYDANIA DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI:

DOKUMENT TOŻSAMOŚCI WYDANY PRZEZ :

DATA WYDANIA DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI (DZIEŃ-MIESIĄC-ROK) :

DATA WAŻNOŚCI DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI (DZIEŃ-MIESIĄC-ROK) :

B. ADRES ZAMELDOWANIA

MIASTO:	*	WIEŚ:	*
ULICA - Nr domu /mieszkania			
KOD POCZTOWY:			
MIEJSCOWOŚĆ:			
POCZTA:			
WOJEWÓDZTWO:			
TELEFON:			
E-MAIL:			

C. ADRES DO KORESPONDENCJI

(wypełnić tylko w przypadku, gdy jest różny od adresu zamieszkania)

ULICA - Nr domu /mieszkania	
KOD POCZTOWY:	
MIEJSCOWOŚĆ:	
POCZTA:	
WOJEWÓDZTWO:	
TELEFON KOM:	

D. UKOŃCZONA SZKOŁA WYŻSZA

NAZWA SZKOŁY:	
MIEJSCOWOŚĆ, KRAJ :	
WYDZIAŁ :	
KIERUNEK:	
SPECJALNOŚĆ :	
NR DYPLOMU:	
DATA I MIEJSCE WYDANIA:	
OCENA NA DYPLomie:	

E. PRAKTYKA ZAWODOWA

NAZWA FIRMY:	
MIEJSCOWOŚĆ:	
STANOWISKO:	
STAŻ PRACY W LATACH	

Do podania dołączam:

1. Odpis dyplomu ukończenia studiów wyższych (potwierdzony przez Collegium Humanum lub notarialna kopia dyplomu ukończenia studiów wyższych)	
2. Curriculum Vitae	
3. Zdjęcie w formacie legitymacyjnym (35x45)	
4. List motywacyjny	
4. Kopia dokumentu potwierdzającego tożsamość kandydata zawierającego imiona, nazwisko, datę urodzenia oraz miejsce urodzenia	
5. Dokument potwierdzający doświadczenie zawodowe lub kopia wpisu do ewidencji działalności gospodarczej	
6. Potwierdzenie wniesienia opłaty za studia (opłata kwartalna, semestralna lub opłata roczna) na konto Uczelni	

COLLEGIUM HUMANUM - SZKOŁA GŁÓWNA MENEDŻERSKA

00-014 WARSZAWA, UL. MONIUSZKI 1A

(tytuł przelewu: opłata wpisowego, opłata za studia podyplomowe, imię i nazwisko)

F. INFORMACJE DODATKOWE:

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, a także wizerunku, udostępnionych w złożonych przeze mnie dokumentach przez Collegium Humanum-Szkołę Główną Menedżerską z siedzibą w Warszawie, jako Administratora Danych Osobowych, dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji i kształcenia oraz przekazywanie moich danych osobowych innym podmiotom w celach realizacji procesu rekrutacji i kształcenia, a także wypełnienia obowiązków informacyjnych, archiwizacyjnych i statystycznych, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922).

Oświadczam, że wyrażam zgodę na otrzymywanie na podane przez siebie dane kontaktowe informacji handlowych przekazywanych przez Collegium Humanum-Warsaw Management University z siedzibą w Warszawie drogą mailową, zgodnie z ustawą o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz. U. z 2018, poz. 650), a także kontakt telefoniczny, zgodnie z ustawą prawo telekomunikacyjne (Dz. U. z 2017, poz. 1907).

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, udostępnionych w złożonych przeze mnie dokumentach dla potrzeb kontaktu ze mną, w przypadku rezygnacji z procesu kształcenia lub niepodjęcia studiów zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922).

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, udostępnionych w złożonych przeze mnie dokumentach związanych z procesem kształcenia dla potrzeb kontaktu ze mną po ukończeniu studiów podyplomowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922).

Kandydat na studenta, a także student uprawniony jest w siedzibie Uczelni do wglądu do zgłoszonych danych osobowych, żądania ich poprawienia lub uzupełnienia, a także do usunięcia (w przypadku gdy są gromadzone i przetwarzane niezgodnie z obowiązującymi przepisami prawa lub celem ich podania).

.....
Miejscowość, dnia.....
Podpis kandydata**POTWIERDZENIE DANYCH ZAWARTYCH W DOKUMENCIE TOŻSAMOŚCI PRZEZ OSOBĘ PRZYJMUJĄCĄ DOKUMENTY:**.....
Miejscowość, dnia.....
Podpis osoby przyjmującej dokumenty