



Wyższa Szkoła Finansów i Informatyki
im. prof. Janusza Chechlińskiego w Łodzi
93-058 Łódź, ul. Wróblewskiego 18
62-800 Kalisz, ul. Widok 96A

J. M. REKTOR
WYŻSZEJ SZKOŁY FINANSÓW i INFORMATYKI
im. prof. Janusza Chechlińskiego

P O D A N I E

Proszę o przyjęcie mnie na studia podyplomowe, prowadzone w systemie niestacjonarnym na kierunek:

.....
(proszę wpisać wybrany kierunek studiów podyplomowych)

KANDYDAT:

Nazwisko:

Imię:

PESEL:

Seria i nr dowodu:

Wydany dnia:

Wydany przez:

Data urodzenia:

Miejsce urodzenia:

Województwo:

Kraj:

Imię ojca:

Imię matki:

Nazwisko panińskie:

Narodowość:

Obywatelstwo:

Adres zameldowania

Ulica, nr domu, nr mieszkania:

Kod pocztowy:

Miejscowość:

Województwo:

Kraj:

Telefon:

Adres do korespondencji

Ulica, nr domu, nr mieszkania:

Kod pocztowy:

Miejscowość:

Województwo:

Kraj:

Studiowałem na uczelni (nazwa uczelni):

na kierunku:

Lp.	Spis dokumentów
1.	Odpis dyplomu ukończenia szkoły wyższej
2.
3.
4.

Prawdziwość danych zawartych w podaniu potwierdzam własnoręcznym podpisem:

.....
(podpis)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Wyższą Szkołę Finansów i Informatyki im. prof. J. Chechlińskiego moich danych osobowych celem przeprowadzenia rekrutacji na studia podyplomowe zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016r.).

....., dnia

.....
(podpis)