



Formularz zgłoszeniowy na studia podyplomowe

Nazwa studiów podyplomowych: Logistyka i Transport Morski

Wydział: Zarządzania i Nauk o Jakości

Termin (edycja): Edycja VII, rok akademicki 2022/2023

I. Dane osobowe:

1. Imię:
2. Drugie imię:
3. Nazwisko:
4. Data urodzenia:
5. Miejsce urodzenia:
6. Pesel:
7. Płeć:
8. Narodowość/obywatelstwo:
9. Nr telefonu:
10. Email:
11. Nr dowodu osobistego:

II. Adres zamieszkania:

1. Kraj:
2. Miejscowość:
3. Ulica:
4. Kod pocztowy:

III. Adres do korespondencji (wypełnić w przypadku, gdy adres różni się od adresu zamieszkania)

1. Kraj:
2. Miejscowość:
3. Ulica:
4. Kod pocztowy:

IV. Wykształcenie:

1. Nazwa uczelni:
.....
2. Kierunek studiów/specjalność:
3. Uzyskany tytuł zawodowy:
.....
4. Rok ukończenia studiów:
.....

V. Informacje dodatkowe:

1. Kto finansuje studia (pracodawca/fundusze własne/urząd pracy/inne):

.....

Miejscowość i data

.....

Podpis

Oświadczam, że zostałam/em zaznajomiona/y z zasadami ochrony danych osobowych obowiązującymi w Uniwersytecie Morskim w Gdyni oraz aktualnie obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa, zawartymi w Rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych (RODO).

Umożliwiono mi zapoznanie się ze szczegółową informacją dot. zasad przetwarzania danych osobowych.

.....

Miejscowość i data

.....

Podpis