



WYPEŁNIA ZPSB

DATA WPŁYWU

NUMER ALBUMU

OPŁATA REKRUTACYJNA

PODANIE O PRZYJĘCIE NA STUDIA

JM Rektor
Zachodniopomorskiej Szkoły Biznesu – Akademii Nauk Stosowanych

Proszę o przyjęcie mnie na studia **poddyplomowe**
prowadzone w systemie **niestacjonarnym/on-line***

kierunek:

kierunek II wyboru**:

dane osobowe:

nazwisko

.....

pierwsze imię

drugie imię

.....

nazwisko rodowe

.....

data urodzenia (dd-mm-rrrr)

miejsce urodzenia

.....

PESEL

dowód osobisty:

paszport: (gdy brak dowodu)

seria

numer

seria

numer

.....

imię ojca

imię matki

.....

dane kontaktowe:

tel. komórkowy

e-mail

.....

adres zamieszkania:

kod pocztowy

miejsowość

.....

ulica/wieś

nr domu

nr mieszkania

.....

adres do korespondencji: (jeśli jest inny niż zamieszkania)

kod pocztowy

miejsowość

.....

ulica/wieś

nr domu

nr mieszkania

.....

przebieg kariery zawodowej – ostatnie 3 miejsca zatrudnienia

czas od - do

miejsce pracy

stanowisko

czas od - do	miejsce pracy	stanowisko



WYKSZTAŁCENIE

studia wyższe:

nr dyplomu	data wydania (dd-mm-rrrr)	miejsce wydania
..... - -
nazwa uczelni		
.....		
miejsowość	rok ukończenia	
.....	

Proszę o wystawienie faktury VAT:

- NIE
- TAK, przed dokonaniem wpłaty z 14-dniowym terminem płatności
- TAK, po dokonaniu wpłaty

DANE DO FAKTURY

nabywca:
.....

adres:
.....

NIP
.....

Upoważniam Zachodniopomorską Szkołę Biznesu do wystawienia faktury VAT bez podpisu odbiorcy.

.....
Czytelny podpis odbiorcy

OŚWIADCZENIA:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie powyższych danych osobowych oraz dostarczonych dokumentów dla potrzeb Zachodniopomorskiej Szkoły Biznesu - Akademii Nauk Stosowanych w celu realizacji procesu rekrutacji, przebiegu studiów, działań związanych z monitorowaniem i egzekucją opłat, monitorowaniem losów absolwentów, jak też w celach archiwalnych (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2018 r., poz. 1000 z późn. zm.).

.....
Podpis kandydata

Oświadczam, że powyższe dane podałem/am zgodnie ze stanem faktycznym. Zobowiązuje się do pisemnego powiadamiania o każdorazowej zmianie danych adresowych. Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku nie poinformowania o ich zmianie, w tym adresu poczty elektronicznej, korespondencję wysłaną na podane uprzednio dane uważa się za skutecznie doręczoną.

.....
Podpis kandydata

Oświadczam, że zapoznałam/em się z umową o świadczenie usług edukacyjnych dla słuchaczy studiów podyplomowych, Regulaminem Studiów Podyplomowych oraz Tabelą opłat.

.....
Podpis kandydata



ZGODA MARKETINGOWA

Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji handlowej, w tym materiałów promocyjnych drogą elektroniczną od Zachodniopomorskiej Szkoły Biznesu - Akademii Nauk Stosowanych na powyżej wskazany adres elektroniczny (zgodnie z ustawą z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną, Dz.U. 2013 poz. 1422 z późn. zm., zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych Dz.U. 2014 poz. 1182 z późn. zm.). Oświadczam, że wiem o dobrowolności podania danych i prawie do ich poprawienia, zmiany lub usunięcia.

.....
Podpis kandydata

KLAUZULA INFORMACYJNA

1. Administratorem danych osobowych jest Zachodniopomorska Szkoła Biznesu - Akademii Nauk Stosowanych (ZPSB), 71-210 Szczecin, ul. Żołnierska 53.
2. Dodatkowe informacje o przetwarzaniu Pana/Pani danych osobowych może Pan/Pani uzyskać pod adresem: iod@zpsb.pl
3. Dane pozyskaliśmy od Pana/Pani w czasie rezerwacji miejsca w procesie rekrutacji na studia w ZPSB. Pana/Pani zgoda obejmuje przetwarzanie danych osobowych w celu rekrutacji na studia.
4. Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały udostępnieniu podmiotom trzecim. Odbiorcami danych mogą być tylko instytucje upoważnione z mocy prawa.
5. Administrator danych nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
6. Dane osobowe będą przechowywane przez okres 5 lat, licząc od początku roku następującego po roku, w którym została wyrażona zgoda na przetwarzanie danych osobowych.
7. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści danych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo sprzeciwu, zażądania zaprzestania przetwarzania i przenoszenia danych, jak również prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego.
8. Dane osobowe zostały przez Pana/Panią podane dobrowolnie, a ich podanie jest warunkiem skorzystania z promocji przysługujących z tytułu rezerwacji w odpowiednim terminie miejsca na studia w ZPSB. Nie podanie przez Pana/Panią danych uniemożliwia Panu/Pani skorzystanie z promocji.
9. Dane udostępnione przez Panią/Pana będą podlegały profilowaniu (również w sposób zautomatyzowany) w celu oceny niektórych informacji o Panu/Pani, w szczególności do analizy osobistych preferencji i zainteresowań. Profilowanie Pana/Pani danych nie będzie wywoływać wobec Pana/Pani żadnych skutków prawnych lub w podobny sposób istotnie wpływać na Pana/Pani sytuację.



INFORMACJE MARKETINGOWE

1. Skąd Pan/Pani dowiedział/a się o naszych studiach podyplomowych?
Należy wstawić znak **X** przy wybranych pozycjach

- media społecznościowe
- reklama w mediach (TV, radio, prasa, Internet)
- spotkanie z pracownikami uczelni
- strona internetowa uczelni
- targi
- znajomi/rodzina
- inne.....

2. Co wpłynęło na decyzję o podjęciu studiów w ZPSB?
Należy wstawić znak **X** przy wybranych pozycjach

- cena
- kadra dydaktyczna
- marka uczelni
- obsługa administracyjna
- program studiów
- rekomendacja znajomych/rodziny
- sposób organizacji studiów
- inne.....