Formularz Zgłoszeniowy

KONKURS NA NAJLEPSZĄ PRACĘ DYPLOMOWĄ

W ZACHODNIOPMORSKIEJ SZKOLE BIZNESU W SZCZECINIE

EDYCJA XIV – ROK AKADEMICKI 2019/2020

Imię i nazwisko uczestnika: ………………………………………………………………………….

Adres do korespondencji: .....................................................................................................................

Telefon kontaktowy: …………………………….. e-mail: ……………………………………….…

Tytuł pracy licencjackiej/inżynierskiej/ magisterskiej:

……………………………………………………………………………………………………………

**Wydział/ kierunek:** ………………………………………………………………………………..….

Nazwisko Promotora: …………………………………………………………….

Data obrony pracy licencjackiej/inżynierskiej/magisterskiej: ...................................................

Oceny pracy: promotorska …………………………….recenzenta .................................

Uzasadnienie/rekomendacja zgłoszenia pracy licencjackiej/inżynierskiej/magisterskiej do konkursu przez Promotora:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

.................................... ....................................

*podpis Dyplomanta podpis Promotora*

Zgłoszenie prosimy przesłać do dnia 25.09.2020 r. na adres:

Zachodniopomorska Szkoła Biznesu w Szczecinie

ul. Żołnierska 53

71-210 Szczecin

Dziekanat, Wydział w Szczecinie – P. Ewa Kluz

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. 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 04.05.2016, str. 1), zwanym dalej „RODO”.