

**Uniwersytet im. Adama Mickiewicza w Poznaniu**

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE NA STUDIA PODYPLOMOWE**

**DO JM REKTORA
 Uniwersytetu im. Adama Mickiewicza w Poznaniu**

Proszę o przyjęcie mnie na studia podyplomowe ***ROZWÓJ PUBLICZNOŚCI***

prowadzone przez

WYDZIAŁ NAUK SPOŁECZNYCH, INSTYTUT KULTUROZNAWSTWA,

rozpoczynające się w roku akademickim 2018/2019

**............................................................................**

*(data i czytelny podpis)*

**1. Dane ogólne:**

nazwisko i imiona………………………………………………………………………………………..

imiona rodziców………………………………………………………………………………………….

nazwisko panieńskie ……………………………………………………………………………..…….

data i miejsce urodzenia…………………………………………………………………………………

nr PESEL………………………………………………………………………………………….………

**2. Wykształcenie:**

nazwa wyższej uczelni……………………………………………………………………………………

rok ukończenia studiów………………………………tytuł………………………………………….…..

nazwa ukończonego kierunku studiów………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………….……………

**3. Adres zamieszkania:**

ulica…………………………………………………………nr domu…………..nr mieszkania………..

miejscowość……………………………………………………………….kod………………………….

**4. Adres do korespondencji:**

ulica……………………………nr domu………………………………..nr mieszkania………………...

miejscowość……………………………………………………………….kod……………………………

**5. Dane kontaktowe:**

telefon (wraz z numerem kierunkowym)…………………………………………………………………

e-mail………………………………………………………………………………………………………..

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych zawartych w niniejszym podaniu przez Uniwersytet im. Adama Mickiewicza w Poznaniu z siedzibą przy ul. H. Wieniawskiego 1, 61-712 Poznań, dla potrzeb procesu rekrutacji na studia podyplomowe oraz ewentualnego dokumentowania przebiegu studiów podyplomowych zgodnie z art. 13 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 – ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych (Dz. U. UE L 119/1 z dnia 4 maja 2016 r.).

**.............................................................................................**

*(czytelny podpis)*