

**Uniwersytet im. Adama Mickiewicza w Poznaniu**

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE NA KURS DOKSZTAŁCAJĄCY**

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

Proszę o przyjęcie mnie na kurs dokształcający

**Kurs Dokształcający w zakresie Teologiczno-Katechetycznym**

prowadzony przez **Wydział Teologiczny**

rozpoczynający się w roku **2019**

**………………… dnia, ……………………………… ............................................................................**

*(miejscowość)* *(data i czytelny podpis)*

**1. Dane ogólne:**

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

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

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

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

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

**2. Wykształcenie:**

nazwa szkoły/uczelni………………………………………………………………………………………

rok ukończenia szkoły/uczelni………………………tytuł………………………………………….…..

nazwa ukończonego kierunku studiów (jeśli dotyczy) …………………………………………….

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

**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………………………………………………………………………………………………………..

Potwierdzam prawidłowość danych zawartych w podaniu i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Uniwersytet im. Adama Mickiewicza w Poznaniu z siedzibą przy ul. Wieniawskiego 1, 61-712 Poznań, w celach postępowania rekrutacyjnego na kurs oraz ewentualnego dokumentowania przebiegu kursu zgodnie
z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady Europ (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)*