

Nr: ..... Data wpływu: ..... Filia: .....

**Wypełnia Centralne Biuro Rekrutacyjne**

## KWESTIONARIUSZ OSOBOWO – INFORMACYJNY

**(PROSIMY WYPEŁNIĆ PISMEM DRUKOWANYM)**

Imię: .....

Nazwisko: .....

Telefon: 1 ..... / 2 .....

Adres mail: .....

Adres korespondencyjny: .....

.....

### Wybrane kierunki studiów:

1. ....

2. ....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych przeze mnie danych osobowych do wszelkich celów związanych ze zgłoszonym przeze mnie formularzem zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 (Dz. U. nr 133 poz. 883 z 1997r.).

dnia: .....

podpis: .....