**WNIOSEK O STUDIA**

**PROGRAM EDUKACYJNY BBA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Realizator studia:** | **Cosmopolitan Institute of Education, s.r.o.**  Cosmopolitan Institute of Education, s.r.o. |
|  |
| **Program:** | **Bacherol of Business Administration (BBA)** |
| **Specjalizacja:** | **Wybierz przedmiot** |
| **Kod:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwisko:** |  |
| **Imię:** |  |
| **Nazwisko panieńskie:** |  |
| **Tytuł:** |  |
| **Telefon komórkowy:** |  |
| **E-mail:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Datum urodzenie:** |  |
| **Numer urodzenia:** |  |
| **Mijejsce urodzenia:** |  |
| **Państwo:** |  |
| **Obywatelstwo:** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Miejsce**  **zamieszkania** | **Ulica / Numer domu:** |  |
| **Wioska:** |  |
| **Kod Pocztowy:** |  |
| **Państwo:** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Adres kontaktowy**,jestli inny niž adres stalego zamieszkania | **Ulica / Numer:**  **:** |  |
| **Wioska:** |  |
| **Kod Pocztowy:** |  |
| **Państwo:** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dane do faktury** | **Nazwisko:, Imię:**  **\*:** | |  | | | |
| **Ulica / Numer:** | |  | | | |
| **Numer biznesu:**  **, IČ\*:** | |  | | | |
| **Liczba rat:** | | **Wybierz przedmiot** | | | |
| **Najwyższy poziom wykształcenia** | | **Nazwa instytucji:** | |  | | |
| **Program nauczania:** | |  | | |
| **Kierunek studiów:** | |  | | |
| **Rok rozpoczęcia studiów:** | |  | **Rok ukończenia studiów:** |  |
| **Uhonorowany stopniem:** | |  | | |

Podpisz, zeskanuj i wyślij wypełniony wniosek o udział w szkoleniu na adres **ulczycki@cosmopolitan-institute.eu**, przekaż w siedzibie firmy, przekaż naszemu autoryzowanemu przedstawicielowi lub prześlij w formie drukowanej na adres:

**Cosmopolitan Institute of Education, s.r.o.**

**Starzyńskiego 2b2, 59-700 Boleslawiec, Polska**

**Data**:       **Podpis**:

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Oferent oświadcza niniejszym, że wszystkie informacje są prawdziwe i nie zataił żadnych poważnych faktów. Za dokładność i prawdziwość podanych danych odpowiada wnioskodawca. Wnioskodawca niniejszym wyraża zgodę na gromadzenie, przechowywanie i przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym zgłoszeniu do Cosmopolitan Institute of Education, s.r.o. (zwany dalej „Instytutem Cosmopolitan”). Wnioskodawca wyraża zgodę na wszystkie dane zawarte w niniejszym wniosku, na czas ściśle niezbędny do realizacji celów związanych z rozpoczęciem studiów i studiów. Wszystkie wypełnione części tego formularza zostały dostarczone, wszystkie informacje są dokładne i prawdziwe oraz są podawane dobrowolnie. Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. W sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych iw sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46 / KE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), wszystkie dane podane w niniejszym formularzu są gromadzone i przetwarzane wyłącznie w celu przyjęcia kandydata na studia, w celu kontaktu z kandydatami na studia poprzez wysyłanie wiadomości elektronicznych w celu przekazania informacji związanych z przyjęcie na studia. Cosmopolitan Institute oświadcza, że ​​będzie zbierał dane osobowe w zakresie niezbędnym do realizacji określonego celu i przetwarzał je wyłącznie zgodnie z celem, dla którego zostały zebrane. Wnioskodawca ma prawo w dowolnym momencie cofnąć zgodę na przetwarzanie jego danych osobowych, m.in. zażądać usunięcia tych danych.

W przypadku wątpliwości co do wypełniania obowiązków Cosmopolitan Institute w zakresie przetwarzania danych osobowych Cosmopolitan Institute, Wnioskodawca ma prawo skontaktować się z organem nadzorczym, którym jest Urząd Ochrony Danych Osobowych ppłk. Sochora 27, 170 00 Praga 7. W przypadku pytań dotyczących danych osobowych Wnioskodawca może skontaktować się z PhDr. Mgr. Petr Janíček, Ph. D., MBA, który jest osobą odpowiedzialną za ten program zgodnie z wewnętrznymi przepisami, na piśmie w Cosmopolitan Institute lub pocztą elektroniczną na adres janicek@cosmopolitan-institute.eu.

Oferent oświadcza, że ​​wyraził zgodę na dobrowolne i dobrowolne przetwarzanie danych osobowych. Rozumie prawa i obowiązki w zakresie przetwarzania danych osobowych i jednocześnie zobowiązuje się powiadomić Cosmopolitan Institute na piśmie bez zbędnej zwłoki o wszelkich zmianach w gromadzonych przez siebie danych osobowych.

**Data**:       **Podpis**: