

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE NA STUDIA PODYPLOMOWE**  
wraz z Kartą informacyjną

Proszę o przyjęcie mnie na Studia Podyplomowe  
„**Bezpieczeństwo i ochrona człowieka w środowisku pracy**” rozpoczynające się  
w dniu: .....

**Dane o wykształceniu kandydata na SP**

Nazwa ukończonej uczelni: .....

Wydział: .....

Kierunek: .....

Uzyskany tytuł zawodowy: .....

Rok ukończenia studiów: .....

Nr dyplomu: .....

Data i miejsce wystawienia dyplomu: .....

Dyplom ukończenia studiów wyższych (kopia w załączeniu)

**Dane osobowe kandydat na SP**

Nazwisko: .....

Imiona: .....

Data urodzenia: .....

Miejsce urodzenia: .....

PESEL (nr paszportu dla obcokrajowców): .....

Adres zameldowania: .....

Adres do korespondencji: .....

Telefon kontaktowy: .....

Adres e-mail: .....

Zapoznałem(am) się z Regulaminem ww. studiów podyplomowych i zobowiązuję się stosować do niego.

Oświadczam, że podane przeze mnie dane we Wniosku zgodne są z moim dowodem osobistym (paszportem) oraz, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych wyłącznie do użytku wewnętrznego w CIOP-PIB zgodnie z wymaganiami 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 i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych RODO), które weszło w życie z dniem 25 maja 2018 r.

.....  
data i podpis kandydata na SP

Zakwalifikowano/ nie zakwalifikowano<sup>\*</sup> do przyjęcia na ww. studia podyplomowe

.....  
*pieczęć i podpis pracownika CIOP-PIB*

\*niepotrzebne skreślić

## KARTA INFORMACYJNA

### Dane uczestnika:

Imię i nazwisko uczestnika: .....

Zawód: ....., stanowisko pracy: .....

Staż zawodowy ogółem: ....., staż zawodowy w służbie bhp: .....

Nazwa i adres miejsca pracy: .....

.....

Adres do korespondencji: .....

.....

Telefon kontaktowy: .....

Adres e-mail: .....

### Rezerwacja hotelu:

- od pierwszego dnia zjazdu
- od dnia poprzedzającego zjazd
- pokój: jednoosobowy, dwuosobowy (podkreślić)

Uwaga: noclegi opłaca uczestnik gotówką w hotelu.

### Płatność:

Faktura dokumentująca świadczenie usługi edukacyjnej będzie wystawiana na uczestnika studiów podyplomowych, jako faktycznego nabywcę usługi.

Adres nabywcy do faktury: .....

.....

- Należność za studia podyplomowe w wysokości 4 900 zł zostanie przekazana przed rozpoczęciem studiów przelewem na konto Nr: **31 1240 6247 1111 0000 5418 1405**, Bank PEKAO S.A. Oddział w Warszawie ul. Jansa 1.
- Upoważniam CIOP-PIB do wystawienia faktury VAT bez mojego podpisu.

.....

(podpis uczestnika-nabywcy)

Oświadczam, że podane dane zgodne są z moim dowodem osobistym (paszportem) oraz, że wyrażam zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych zgodnie z wymaganiami 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 i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych RODO), które weszło w życie z dniem 25 maja 2018 r.

.....

(podpis uczestnika)