**Wyższa Szkoła Finansów i Informatyki**

**im. prof. Janusza Chechlińskiego w Łodzi**

**93-058 Łódź, ul. Wróblewskiego 18**

**62-800 Kalisz, ul. Widok 96A**

**J. M. REKTOR**

**WYŻSZEJ SZKOŁY FINANSÓW i INFORMATYKI**

**im. prof. Janusza Chechlińskiego**

**PODANIE**

Proszę o przyjęcie mnie na studia podyplomowe, prowadzone w systemie niestacjonarnym, o temacie:

………………………………………………………………………………………………..………………
(*proszę wpisać tytuł studiów podyplomowych*)

realizowanych na Wydziale Ekonomiczno-Społecznym Wyższej Szkoły Finansów i Informatyki w Łodzi.

**KANDYDAT:**

**Nazwisko: …………………………………………………………………………………….……...**

**Imię: ………………………………………………………………………………………………….**

PESEL: ……………………………………………………………………………………….………

Seria i nr dowodu: ……………………………………………………………………………………

Wydany dnia: ………………………………………………………………………………………...

Wydany przez: ……………………………………………………………………………………….

Data urodzenia: ………………………………………………………………………………………

Miejsce urodzenia: …………………………………………………………………………………...

Województwo: ……………………………………………………………………………………….

Kraj: ………………………………………………………………………………………………….

Imię ojca: …………………………………………………………………………………………….

Imię matki: …………………………………………………………………………………………...

Nazwisko panieńskie: ………………………………………………………………………………..

Narodowość: …………………………………………………………………………………………

Obywatelstwo: ……………………………………………………………………………………….

**Adres zameldowania**

Ulica, nr domu, nr mieszkania: ……………………………………………………………………...

Kod pocztowy: ………………………………………………………………………………………

Miejscowość: ………………………………………………………………………………………..

Województwo: ………………………………………………………………………………………

Kraj: …………………………………………………………………………………………………

Telefon: ……………………………………………………………………………………………...

**Adres do korespondencji**

Ulica, nr domu, nr mieszkania: ……………………………………………………………………...

Kod pocztowy: ………………………………………………………………………………………

Miejscowość: ………………………………………………………………………………………..

Województwo: ………………………………………………………………………………………

Kraj: …………………………………………………………………………………………………

Telefon: ……………………………………………………………………………………………...

Studiowałem/am na uczelni (nazwa uczelni): ………………………………………………………….....

na kierunku: ……………………………….………………………………………………………………

|  |
| --- |
| **Lp. Spis dokumentów** |
| 1. Odpis dyplomu ukończenia szkoły wyższej
2. …………………………………………………………
3. …………………………………………………………
4. …………………………………………………...........
 |

Oświadczam, że znane są mi koszty wybranych przeze mnie studiów podyplomowych.

Deklaruję, że w celu rezerwacji miejsca w ciągu 14 dni od złożenia niniejszego podania dokonam wpłaty pierwszych 100zł ceny wybranych studiów podyplomowych w celu rezerwacji miejsca.

Kwota zostanie przelana na konto nr:. 71 1020 3352 0000 1602 0226 2590

Tytuł przelewu: ***Imię i nazwisko, Temat studiów podyplomowych***

W przypadku nieuruchomienia studiów podyplomowych z przyczyn leżących po stronie WSFI kwota ta zostanie mi zwrócona.

Prawdziwość danych i oświadczeń zawartych w podaniu potwierdzam własnoręcznym podpisem:

……………………………………

 (*czytelny podpis*)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Wyższą Szkołę Finansów i Informatyki im. prof. J. Chechlińskiego moich danych osobowych celem przeprowadzenia rekrutacji na studia podyplomowe zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego
i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016r.).

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

 (*czytelny podpis*)