



AKADEMICKIE CENTRUM EDUKACJI USTAWICZNEJ

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

I. NAZWA KURSU:

.....

II. DANE PERSONALNE:

Nazwisko:	
Imiona:	
Data i miejsce urodzenia:	
Adres e-mail:	
Nr telefonu:	

III. OPŁATA ZA KURS:

- Opłatę za kurs należy wnieść w terminie 7 dni od przesłania zgłoszenia.

Dane do przelewu:

Państwowa Szkoła Wyższa im. Papieża Jana Pawła II w Białej Podlaskiej,

ul. Sidorska 95/97, 21-500 Biała Podlaska.

Nr rachunku: **45 1500 1331 1213 3001 7949 0000** Santander Bank Polska S.A.

Tytuł płatności : nazwa kursu + imię i nazwisko uczestnika

- Potwierdzenie wpłaty prosimy przesłać na adres: kursy@pswbp.pl

IV. ZGODY:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Państwową Szkołę Wyższą im. Papieża Jana Pawła II w Białej Podlaskiej na potrzeby organizacji kursu.

.....
data i podpis kandydata