



WSTiE Klub Absolwenta

DEKLARACJA

„Deklaruję chęć przystąpienia do grona uczestników
Klubu Absolwenta Wyższej Szkoły Turystyki i Ekologii.”

Dane personalne

Imię

Nazwisko.....

Nazwisko panięskie.....

Data i miejsce urodzenia.....

Dane kontaktowe:

Telefon domowy.....

Telefon komórkowy.....

E-mail.....

Adres zamieszkania

Miejscowość.....

Kod pocztowy

Ulica.....

Adres do korespondencji

Taki sam jak adres zamieszkania

Miejscowość.....

Kod pocztowy.....

Ulica.....

Dane dotyczące zatrudnienia

Nazwa zakładu pracy.....

Adres.....

Telefon.....

Branża.....

Stanowisko.....

Rok ukończenia WSTiE.....

Wydział.....

Kierunek w trybie.....

Czy chcesz otrzymać bieżące informacje dotyczące przedsięwzięć organizowanych przez Klub Absolwenta?

Tak

Nie

Czy chcesz czynnie włączyć się w działania podejmowane przez Klub Absolwenta?

Tak

Nie

Wyrażam zgodę na wykorzystywanie i przetwarzanie danych osobowych na potrzeby Klubu Absolwenta zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.). Akademickie Biuro Karier informuje, że zgodnie z art. 24 ust. 1 pkt 3 i 4 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych, wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych jest dobrowolne, a ponadto każdemu absolwentowi przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania.

Wyrażam także zgodę na otrzymywanie od akademickiego Biura Karier za pośrednictwem środków komunikacji tradycyjnej oraz elektronicznej informacji handlowych –w rozumieniu ustawy z dnia 16 lipca 2002r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz.U. z 2002r. r. nr 144 poz. 1204 z późn. zm).

.....
Data

.....
podpis absolwenta