



Rzeszów, dn. _____

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Szkoła Policealna „**Smart & Beauty**” w Rzeszowie

Kierunek kształcenia _____

Semestr _____

Dane osobowe:

Nazwisko _____

Imię/ Imiona _____, _____

Imię ojca _____

Imię matki _____

Data i miejsce urodzenia _____

PESEL _____

adres zameldowania:

kod pocztowy: _____ - _____, miejscowość: _____

ulica: _____, nr domu: _____, nr mieszkania: _____,

gmina _____, woj. _____

adres do korespondencji:

kod pocztowy: _____ - _____, miejscowość: _____

ulica: _____, nr domu: _____, nr mieszkania: _____,

gmina _____, woj. _____

nr telefonu _____

e-mail: _____

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Smart & Beauty, 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 i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), do celu realizacji toku kształcenia.

Administratorem danych osobowych jest Szkoła Policealna Smart & Beauty, ul. Reformacka 4, 35-026 Rzeszów, Tel. 720-764-999, email: sekretariat@szkolabeauty.pl

Data Czytelny podpis