Załącznik nr 1 do Regulaminu prowadzenia seminariów doktorskich

oraz trybu i warunków przeprowadzania czynności w przewodach doktorskich  
w Akademii WSB z dnia 26.10.2018 r.

............................................................. Dąbrowa Górnicza, dn. ………………….

imię i nazwisko

.............................................................

adres zamieszkania

.............................................................

**Szanowna Pani**

**dr hab. Katarzyna Szczepańska – Woszczyna, prof. AWSB**

**Dziekan Wydziału Nauk Stosowanych  
Akademii WSB**

Proszę o przyjęcie mnie na Seminarium Doktorskie na Wydziale **Nauk Stosowanych** Akademii WSB rozpoczynające się w semestrze zimowym /~~letnim~~\* w roku akademickim 2024/2025.

Na podstawie art. 6 ust 1 litera a 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) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu prowadzonej przez Akademię WSB rekrutacji na Seminarium Doktorskie w dyscyplinie nauki   
o rodzinie.

Z poważaniem,

……………………………………………

(czytelny podpis)

Załączniki:

1. oryginał lub uwierzytelniony odpis dyplomu ukończenia studiów drugiego stopnia lub jednolitych studiów magisterskich,
2. kartę informacyjną kandydata na seminarium doktorskie,
3. potwierdzenie uiszczenia opłaty kwalifikacyjnej,

\*niepotrzebne skreślić