

Muzeum Fotografii
WYŻSZA SZKOŁA GOSPODARKI
W BYDGOSZCZY
85-231 Bydgoszcz, ul. Karpacka 52
tel. 52 567 00 07
e-mail: muzeumfoto@byd.pl
www.muzeumfoto.byd.pl

Centrum Szkoleń i Certyfikacji
WYŻSZA SZKOŁA GOSPODARKI
W BYDGOSZCZY
85-229 Bydgoszcz, ul. Garbary 2
tel. 52 567 00 17
e-mail: centrum@byd.pl,
www.certyfikaty.wsg.byd.pl

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
Bydgoska Akademia Fotografii przy Muzeum Fotografii WSG

DANE OSOBOWE:

Nazwisko:

Imię: Drugie imię:

Data urodzenia: rok miesiąc dzień Urodzony/a w

PESEL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adres do korespondencji: *miejsowość*

kod pocztowy *ulica* *nr*

województwo

Nr telefonu: *domowy* *komórkowy*

Adres e – mail:

WYKSZTAŁCENIE:

Uczelnia/Szkoła: Data ukończenia

Kierunek studiów Tytuł:

Posiadany sprzęt fotograficzny

Moje zainteresowania w dziedzinie fotografii

Osiągnięcia fotograficzne

Ukończone kursy, szkolenia, warsztaty z fotografii

Zgłaszam chęć uczestnictwa w:

- Bydgoskiej Akademii Fotografii przy Muzeum Fotografii
- Bydgoskiej Akademii Fotografii MASTER przy Muzeum Fotografii

W trybie:

- wieczorowym (co tydzień, w poniedziałek i w środę w godz. 17.00 – 21.00)
- zaocznym (co 2 tygodnie, soboty, niedziele)
- Wybieram dodatkowy fakultet celem ukończenia Studiów Podyplomowych

Prawdziwość danych zawartych w formularzu potwierdzam własnoręcznym podpisem

.....
miejsowość, data

.....
Podpis kandydata

WARUNKI PRZYJĘCIA NA BYDGOSKĄ AKADEMIEJĘ FOTOGRAFII

Warunki uczestnictwa w Bydgoskiej Akademii Fotografii:

- dostarczenie do Muzeum Fotografii wypełnionego formularza zgłoszeniowego oraz wymaganych dokumentów
- uiszczenie opłaty wpisowej na konto Centrum Szkoleń i Certyfikacji

Muzeum Fotografii potwierdza złożenie w dniu dokumentów, wymaganych od osób zainteresowanych udziałem w Bydgoskiej Akademii Fotografii.

ZŁOŻONE DOKUMENTY:

- Formularz zgłoszeniowy
- Potwierdzenie opłaty wpisowej w wysokości
- Inne (jakie?)

W dniu składania dokumentów przedłożono dowód wpłaty w kwocie PLN. Opłatę wpisową należy dokonać na rachunek Uczelni:

Bank Zachodni WBK

BZ WBK 26 1090 1072 0000 0001 1991 0567

Tytułem: Opłata za (nazwa kursu/szkolenia) (imię i nazwisko)

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

.....
(miejsowość, data)

IMIĘ I NAZWISKO	
ADRES ZAMIESZKANIA	
NUMER TELEFONU	
ADRES E-MAIL	

Udzielona zgoda może być wycofana w dowolnym czasie i w dowolnej formie.

Wyrażam zgodę Nie wyrażam zgody

- na przetwarzanie moich danych osobowych przez Wyższą Szkołę Gospodarki w Bydgoszczy ul. Garbary 2, 85-229 Bydgoszcz w celach związanych z procesami rekrutacji i kształcenia zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych.

Wyrażam zgodę Nie wyrażam zgody

- na otrzymywanie materiałów koniecznych do realizacji umowy lub gdy jest to niezbędne do podjęcia działań przed zawarciem umowy na moje żądanie środkami komunikacji elektronicznej, w rozumieniu ustawy o świadczeniu usług drogą elektroniczną.

Wyrażam zgodę Nie wyrażam zgody

- przetwarzanie moich danych osobowych przez Wyższą Szkołę Gospodarki w Bydgoszczy ul. Garbary 2, 85-229 Bydgoszcz w celach marketingowych i reklamowych, zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych oraz na otrzymywanie od administratora danych osobowych informacji handlowej i materiałów promocyjnych środkami komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy o świadczeniu usług drogą elektroniczną.

Wyrażam zgodę Nie wyrażam zgody

- na kontakt ze strony Wyższej Szkoły Gospodarki w Bydgoszczy ul. Garbary 2, 85-229 Bydgoszcz, z użyciem telekomunikacyjnych urządzeń końcowych oraz automatycznych systemów wywołujących, zgodnie z art. 172 par. 1. Prawa telekomunikacyjnego.

.....
Podpis