

## KWESTIONARIUSZ OSOBOWY

*Kursy dla maturzystów w Uczelni Kwiatkowskiego*

Data zgłoszenia	
Nazwisko i imię	
Data i miejsce urodzenia	
Pesel	
Adres zamieszkania	
Telefon	
E-mail	
Nazwa szkoły średniej	

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów rekrutacyjno – promocyjnych organizowanych przez Wyższą Szkołę Administracji i Biznesu im. Eugeniusza Kwiatkowskiego w Gdyni zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.)

.....  
podpis