|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Katowice, dnia | |  |
|  |
| imię i nazwisko |
|  |
| pesel |
|  |
| adres (ulica, kod pocztowy, nazwa miejscowości) |
|  |
| adres korespondencyjny jeśli jest inny od powyższego  (ulica, kod pocztowy, nazwa miejscowości) |
|  |
| telefon |
|  |
| adres mailowy |

**Dyrektor**

**Akademickiego Centrum Kształcenia**

# **AWF Katowice**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Zwracam się z prośbą o przyjęcie na kurs specjalizacyjny | | | | | | |  |
|  | | | | | | | |
| Jednostka szkoląca[[1]](#footnote-1): | | |  | | | | |
| Adres jednostki szkolącej\*: | | | |  | | | |
| Województwo\*: | |  | | | | | |
| Data rozpoczęcia specjalizacji\*: | | | | |  | | |
| Zawód\*\*: |  | | | | | | |
| Numer prawa wykonywania zawodu\*\*\*: | | | | | |  | |

W razie rezygnacji z uczestniczenia w kursie, zobowiązuję się w terminie do 7 dni od daty podjęcia decyzji, do pisemnego powiadomienia o tym fakcie biuro Akademickiego Centrum Kształcenia AWF Katowice.

Niniejszym oświadczam, że zapoznałam/-em się z treścią „Regulaminu kursów specjalizacyjnych w dziedzinie fizjoterapii”, zamieszczonym na stronie internetowej: [ack.awf.katowice.pl/kursy/regulaminy-kursow](https://ack.awf.katowice.pl/kursy/regulaminy-kursow)i akceptuję jego treść.

Załącznik:

- kserokopia dyplomu ukończenia studiów \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis

Administratorem danych osobowych kandydatów na kursantów i kursantów jest Akademia Wychowania Fizycznego im. J. Kukuczki w Katowicach. Klauzula informacyjna, zawierająca informację o zasadach przetwarzania danych osobowych przez Administratora oraz prawach, jakie w związku z tym przetwarzaniem przysługują osobom, których dane osobowe są przetwarzane, znajduje się na stronie internetowej: [www.ack.awf.katowice.pl](https://ack.awf.katowice.pl/kursy/druki-do-pobrania/klauzule-rodo-2.html)

|  |  |
| --- | --- |
| **Skąd dowiedziałeś/aś się o kursie?** |  |
| z głównej strony internetowej  AWF Katowice | od znajomych |
| ze strony internetowej Akademickiego Centrum Kształcenia AWF Katowice | z pracy |
| z facebooka Akademickiego Centrum Kształcenia | z klubu sportowego |
| z wyszukiwarki internetowej (np. google) | inne (gdzie?): |

1. *wypełniają osoby, które są w trakcie specjalizacji*

   *\*\* wypełniają osoby, które nie są w trakcie specjalizacji (np. fizjoterapeuta, lekarz, pielęgniarka, technik fizjoterapii)*

   *\*\*\* wypełniają osoby, które nie są w trakcie specjalizacji* [↑](#footnote-ref-1)