|  |  |
| --- | --- |
| 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)