|  |
| --- |
| **STUDIUM PRAKTYCZNEJ NAUKI JĘZYKÓW OBCYCH****Uniwersytet Śląski w Katowicach** |
| **DEKLARACJA UCZESTNICTWA W KURSIE DOKSZTAŁCAJĄCYM SPNJO** |
| Nazwisko: |  |
| Imię: |  |
| PESEL: |  |
| Adres e-mail: |  |
| Data i miejsce urodzenia: |  |
| Numer telefonu: |  |
| Adres do korespondencji |  |
| Nazwa kursu (język, kategoria) |  |
| Poziom kursu, semestr |  |
| Status na uczelni(pracownik, doktorant, student, inne ,brak) |  |
|  |
| Ja, niżej podpisany/a...................................................................................................................................(Imię i nazwisko czytelnie) |
| deklaruję swój udział w wyżej wymienionym Kursie Dokształcającym (Językowym) organizowanym przez Studium Praktycznej Nauki Języków Obcych UŚ w Katowicach i oświadczam, iż zapoznałem się z Regulaminem uczestnictwa w kursach, akceptuję zawarte w nim warunki oraz zobowiązuję się do wniesienia opłaty za kurs w terminie określonym przez organizatora. |
| **ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH** |
| Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, zawartych w ww. deklaracji uczestnictwa, przez administratora - Uniwersytet Śląski w Katowicach, ul. Bankowa 12, 40 - 007 Katowice, na potrzeby realizacji toku dydaktycznego kursów dokształcających organizowanych przez Studium Praktycznej Nauki Języków Obcych UŚ w Katowicach, zgodnie z rozporządzeniem 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 osobowych.  |