# DEKLARACJA UCZESTNICTWA W KURSIE Językowym

Imię:................................................................Nazwisko:............................................................. Wydział:…………………… Kierunek:……………….…………………….Rok:…………….

PESEL: …………………………………………………………………………………………

Email: ………………………………………………………………………………………….

Data i miejsce urodzenia: ……………………………………………………………………..

Numer telefonu: ………………………………

Adres do korespondencji: ………………………........................................................................

.......................................................................................................................................................

Wybieram kurs języka obcego: ***kurs* *języka ogólnego: poziom A2, poziom B1, poziom B2\****

\*) *właściwe podkreślić*

Nazwa kursu: ................................................................................................................................

Ja, niżej podpisany/a ................…...........................................................................................................
 *(Imię i nazwisko czytelnie)*

deklaruję swój udział w wyżej wymienionym kursie organizowanym przez Studium Języków Obcych UJK w Kielcach i oświadczam, iż zapoznałem się z Regulaminem uczestnictwa w kursach (Zarządzenie Nr 16/2013, Zarządzenie Nr 17/2013 JM Rektora UJK), akceptuję zawarte w nim warunki oraz zobowiązuję się do wniesienia opłaty za kurs w terminie określonym przez SJO.

....................................... ……………………………

 *Miejscowość i data Podpis Uczestnika kursu*

**OŚWIADCZENIE**

Ja, niżej podpisana(y), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procedury rekrutacji na kurs języka obcego oraz realizacji tegoż kursu przez Studium Języków Obcych UJK w Kielcach – zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity. Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późniejszymi zmianami).

…………………………………………. ………………………………………………

*Nazwisko i imię Uczestnika kursu Miejscowość i data*

 ……………………………………………………..

 *Podpis uczestnika kursu*