

## Deklaracja wstąpienia do Klubu Absolwenta BWSH

### *Dane osobowe*

Imię

Nazwisko

Nazwisko panieńskie

Data urodzenia (RR-MM-DD)

Wydział

Kierunek

Specjalność

Rok ukończenia studiów

Nr dyplomu

Zakład pracy

Stanowisko

### *Adres zamieszkania*

Kraj

Województwo

Miejscowość

Kod pocztowy

Ulica

Numer domu

Numer lokalu

Telefon stacjonarny

Telefon komórkowy

E-mail

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Klub Absolwenta BWSH w ramach prowadzonej działalności zgodnie z Ustawą o Ochronie Danych Osobowych z 29.08.1997r. (Dz.U. Nr 133, poz.883). Każda osoba ma prawo wglądu do swoich danych oraz ich poprawiania.

.....  
(miejscowość i data)

.....  
( podpis)

## *Bałtycka Wyższa Szkoła Humanistyczna*

**ul. Zwycięstwa 113 , 75-601 Koszalin**

**Tel. +48 94 343 10 71 , Fax +48 94 340 83 85**

**e-mail : sekretariat@bwsz.edu.pl**

