

ANKIETA ZGŁOSZENIOWA ABSOLWENTA

Dane podstawowe

Nazwisko

Nazwisko na dyplomie.....

Nazwisko rodowe.....

Imię/Imiona.....

Adres korespondencyjny.....

Ulica.....

Kod pocztowy.....Miejscowość.....

Numer telefonu.....

E-mail (drukowanymi).....

☐ * Wyrażam zgodę na otrzymywanie korespondencji z Uniwersytetu Ekonomicznego we Wrocławiu (zgodnie z Ustawą o świadczeniu usług drogą elektroniczną, Dz.U. z 2002 r. Nr 144, poz. 1204).

Studia na WSH, WSE, AE i UE we Wrocławiu

Wydział.....

Kierunek.....

Rok rozpoczęcia/rok ukończenia studiów

Rodzaj studiów

(magisterskie, licencjackie, inżynierskie, doktoranckie, magisterskie uzupełniające, podyplomowe)

Tryb studiów.....

(dzienne, zaoczne, wieczorowe)

☐ * Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez UE we Wrocławiu moich danych osobowych, nie wyłączając ich przetwarzania obecnie lub w przyszłości do celów marketingowych własnych oraz podmiotów współpracujących

(zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2002 r., Nr 101, poz. 926 ze zm.)

Data

Podpis

.....

.....

*Jeżeli Pan/Pani wyraża zgodę proszę postawić znak X