

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY



EUROPEJSKA
WYŻSZA
SZKOŁA
PRAWA
I ADMINISTRACJI

Ul. Grodzieńska 21/29, 03-750 Warszawa,

Tel.: (0-22) 619 28 90 wew. 43, 619 02 83, 619 90 11; faks: (0-22) 619 52 40

e-mail: studia_podyplomowe@ewspa.edu.pl www.ewspa.edu.pl

SZKOLENIA 2009/2010

Kierunek studiów: **KURS APLIKACJA**

Data rozpoczęcia: **MARZEC 2010**

Miejsce: **Warszawa**

Uprzejmie prosimy o czytelne wypełnienie formularza oraz odesłanie go na adres uczelni lub przesłanie faksem na numer (0-22) 619 52 40, ewentualnie na adres e-mail: studia_podyplomowe@ewspa.edu.pl. Jednocześnie prosimy o dokonanie opłaty za studia (informacje dotyczące opłat na drugiej stronie formularza).

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY

Imię / Imiona:

Nazwisko:

Data i miejsce urodzenia:

Imiona rodziców:

Adres zameldowania (z kodem pocztowym):

Adres do korespondencji (z kodem pocztowym):

Telefon kontaktowy/ komórkowy:

E-mail:

Miejsce pracy:

Zawód/ stanowisko:

/

PESEL / SERIA I NUMER DOWODU OSOBISTEGO:

/

OPŁATY

Opłata za uczestnictwo w szkoleniu **KURS APLIKACJA MARZEC/2010**

Zobowiązuję się wpłacić czesne:

- wpisowe: **300 PLN** trzysta złotych
kwota słownie
- */ w całości: **1000,00 PLN** tysiąc złotych
kwota słownie
- lub
- */ w ratach: **2 600,00 + 500,00 = 1100,00 PLN** jeden tysiąc sto złotych
ilość rat I rata II rata kwota razem słownie

Terminy wpłat: wpisowe przy zapisie oraz
całość/1 rata - najpóźniej do dnia rozpoczęcia zajęć.
2 rata – najpóźniej do 30.IV.2010 r.

PROSIMY O DOKONANIE OPŁATY W SIEDZIBIE SZKOŁY PRZY UL. GRODZIŃSKIEJ 21/29, 03-750 WARSZAWA

LUB
BEZPOŚREDNIO NA KONTO:
EUROPEJSKA WYŻSZA SZKOŁA PRAWA I ADMINISTRACJI, UL. BRACKA 20 A, 00-028 WARSZAWA,

Bank Millennium S.A. 30 1160 2202 0000 0000 8638 2450

z dopiskiem „KURS APLIKACJA”.

OŚWIADCZENIE

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie i wykorzystywanie moich danych osobowych oraz adresów elektronicznych w celach marketingowych zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm. oraz ustawą z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną Dz. U. Nr 144 poz. 1204.
- Oświadczam, że znane mi są warunki regulaminu studiów podyplomowych i szkoleń oraz regulaminu płatności i akceptuję warunki w nich zawarte.

Warszawa, dnia

.....
Czytelny podpis słuchacza

* / zaznacz właściwy kwadrat