

Karta zgłoszeniowa

Pracodawcy- Studentom

Zgłaszam udział w wydarzeniu z cyklu: Pracodawcy - Studentom, organizowanym w Akademii Nauk Stosowanych Angelusa Silesiusa.

<i>Nazwa firmy/ instytucji</i>	<i>Tytuł <u>Warsztatu/Seminarium</u></i>	<i>Data i godzina</i>	<i>Osoby prowadzące</i>	<i>Koordynator (osoba odpowiedzialna) e-mail, telefon</i>	<i>Uwagi</i>

Wyrażam zgodę na zamieszczenie logotypu firmy/instytucji na plakatach i materiałach informacyjnych wydarzenia. Logotyp przesyłam w formacie JPG/CDR wraz ze zgłoszeniem udziału.

.....

Miejscowość, data

.....

Pieczętka firmy
i podpis osoby odpowiedzialnej

„Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Administratora danych osobowych, którym jest Akademia Nauk Stosowanych Angelusa Silesiusa, ul. Zamkowa 4, 58-300 Wałbrzych, NIP: 886-24-76-667. Zapoznałem/łam się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania. Inspektorem Ochrony Danych Osobowych: Mateusz Łangowski; Kontakt: iod@ans.edu.pl ”