



WNIOSEK O PRYZNANIE RABATU DO JM REKTORA

Proszę o przyznanie rabatu w roku akademickim.....

- RABAT 50% - RABAT 20% - RABAT 15%
 - RABAT 10% - RABAT 8% - RABAT 5%

Do wybranego rabatu załączam udokumentowane uzasadnienie:

1).....2).....3).....

.....
(data i czytelny podpis)

Dane ogólne:

nazwisko i imiona:
nr albumu:
Kierunek studiów:
Program studiów:
Poziom studiów:
Forma studiów:

.....
(czytelny podpis)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych zawartych w niniejszym podaniu przez Akademię Polonijną w Częstochowie z siedzibą przy ul. Gen. Kazimierza Pułaskiego 4/6, 42-226 Częstochowa, dla potrzeb procesu rekrutacji na studia oraz ewentualnego dokumentowania przebiegu studiów zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych – ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych (Dz. U. UE L 119/1 z dnia 4 maja 2016 r.).

DECYZJA DZIEKANA

Przyznano rabat.....w wysokości:..... do umowy nr
z dnia na okres:.....

.....
Pieczęć i podpis Dziekana

Wystawiono aneks do umowy dnia:.....

.....
Pieczęć i podpis pracownika Uczelni