**Wyższa Szkoła Administracji**

w Bielsku-Białej, plac Marcina Lutra 7

**Podanie o przyjęcie na szkolenie specjalizacyjne w zakresie organizacji pomocy społecznej**

Proszę o przyjęcie mnie na szkolenie specjalizacyjne w roku akademickim **2021/2022**

|  |
| --- |
| **DANE OSOBOWE:**(wypełnić pismem drukowanym) |
| **Imię** (imiona)**…………………………………………………………** | **Nazwisko****…………………………………………………………** |
| **Data i miejsce urodzenia****…………………………………………………………** | **Imiona rodziców****…………………………………………………………** |
| **Numer Pesel****…………………………………………………………** | **Obywatelstwo****………………………………………………………………** |
| **Seria i numer dowodu osobistego****…………………………………………………………** | **Organ wydający dowód osobisty****…………………………………………………………** |
| **Dane adresowe i kontaktowe** |
| **Kod pocztowy i miejscowość** **…………………………………………………………** | **Ulica i numer domu****…………………………………………………………** |
| **Numer telefonu****…………………………………………………………** | **Adres e-mail****…………………………………………………………** |
| **Adres do korespondencji** (wypełnić tylko jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)**……………………………………………………………………………………………………………………………………** |
| **Ukończone studia wyższe** (wypełnia osoba posiadająca wykształcenie wyższe) |
| **Nazwa uczelni****…………………………………………………………** | Licencjat □ Inżynier □ Magister □ |
| **Nazwa ukończonego kierunku****…………………………………………………………****…………………………………………………………** | **Numer albumu** (jeżeli absolwent WSA)**…………………………………………………………** |

***Do podania załączam:***

□ *Potwierdzenie uiszczenia opłaty rekrutacyjnej*

□ *Podpisaną klauzulę informacyjną RODO*

*Oświadczam, że zapoznałem się z programem szkolenia specjalizacyjnego w zakresie organizacji pomocy społeczne określonym w* § 2 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 26 września 2012 r. w sprawie specjalizacji z zakresu organizacji pomocy społecznej(Dz.U. z 2012 r., poz. 1081)*, warunkami rekrutacji na szkolenie specjalizacyjne określonymi w informacji o szkoleniu specjalizacyjnym w zakresie organizacji pomocy społecznej.*

*Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* na przesyłanie informacji związanych z rekrutacją i jej wynikiem na adres poczty elektronicznej podany w niniejszym formularzu oraz na kontakt telefoniczny pod numerem telefonu podanym w niniejszym formularzu.*

***Bielsko-Biała, dnia………………..……………………………………………………..***

***/Data i podpis kandydata/***

***Potwierdzam kompletność podania oraz załączników. Bielsko-Biała, dnia…………………………***

***…….…………………………………………………………………***

***/Podpis i pieczęć pracownika przyjmującego wniosek/***

*\*Niepotrzebne skreślić*