



**DEKLARACJA PRZYNALEŻNOŚCI
DO KLUBU ABSOLWENTA WYDZIAŁU
ZARZĄDZANIA PRZ**

DANE OSOBOWE

Imiona:

Nazwisko:

Nazwisko na dyplomie:

Adres domowy (ulica, numer domu lub numer mieszkania):

Miejscowość, kod pocztowy:

Telefon:

Email:

DANE O STUDIACH NA WYDZIALE ZARZĄDZANIA POLITECHNIKI RZESZOWSKIEJ

Wydział:

Kierunek:

Rodzaj studiów (zaznacz właściwą odpowiedź „x”):

Licencjackie	<input type="checkbox"/>
Magisterskie	<input type="checkbox"/>
Podyplomowe	<input type="checkbox"/>

Tryb (wstaw właściwą literę: - *dzienne* - D, *zaoczne* - Z):

Licencjackie	<input type="checkbox"/>
Magisterskie	<input type="checkbox"/>
Podyplomowe	<input type="checkbox"/>

Okres trwania studiów (od roku – do roku) :

Licencjackie	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>
Magisterskie	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>
Podyplomowe	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>

DANE O ZATRUDNIENIU (zaznacz właściwą odpowiedź „x”):

Pracuję	<input type="checkbox"/>
Szukam pracy	<input type="checkbox"/>
Inne (jakie?)	<input type="checkbox"/>

Miejsce: pracy (nazwa firmy/organizacji):

Zajmowane stanowisko:

PROPOZYCJE DOTYCZĄCE DZIAŁALNOŚCI KLUBU

Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem Klubu Absolwentów Wydziału Zarządzania Politechniki Rzeszowskiej i w pełni go akceptuję. Wyrażam zgodę na wykorzystywanie i przetwarzanie moich danych osobowych przez Politechnikę Rzeszowską na potrzeby działalności Klubu Absolwentów PRz zgodnie z art.7 pkt. 5 Ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997 r. (j.t z 2002 r. Dz.U. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).

.....
PODPIS