

.....  
imię i nazwisko

Dąbrowa Górnicza, dn. ....

.....  
adres zamieszkania

.....

**Wydziałowa Komisja Rekrutacyjna  
Wydział Nauk Stosowanych  
Akademia WSB**

Uprzejmie proszę o przyjęcie mnie na I rok stacjonarnych interdyscyplinarnych studiów doktoranckich na Wydziale Nauk Stosowanych Akademii WSB w roku akademickim 2018/2019.

Jednocześnie informuję, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach rekrutacji, zgodnie z Ustawą z dn. 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).

Z poważaniem,

.....  
(czytelny podpis)