



Chcę skorzystać z PROMOCJI	✓	TAK	DATA ZGŁOSZENIA: _____.09.2023
NAZWISKO:			
IMIĘ:			
TELEFON:			
ADRES EMAIL:			
<p>ZAZNACZ „X” NAZWĘ KIERUNKU STUDIÓW PODYPLOMOWYCH /SZKOLENIA SPECJALIZACYJNEGO, KTÓRE WYBIERASZ</p> <p>MOŻNA ZAZNACZYĆ MAKSYMALNIE 3</p> <p>ZNIŻKA PRZEZNACZONA JEST TYLKO DLA OSÓB, KTÓRE JESZCZE NIE ZGŁASZAŁY SIĘ MAILOWO NA DANY KIERUNEK</p>	ZAZNACZ „X”	NAZWA KIERUNKU	CZESNE PO ZNIŻCE:
		ZZL I COACHING – ZARZĄDZANIE ZASOBAMI LUDZKIMI I COACHING W BIZNESIE	5 X 710 Zł = 3550 Zł
		ADMINISTRACJA RZĄDOWA I SAMORZĄDOWA	5 X 630 Zł = 3150 Zł
		CYBERBEZPIECZEŃSTWO	5 X 830 Zł = 4150 Zł
		DIGITAL MEDIA I KOMUNIKACJA PR	5 X 630 Zł = 3150 Zł
		GRAFIKA, VIDEO I NOWE TECHNOLOGIE PR	5 X 670 Zł = 3350 Zł
		LEAN SIX SIGMA	5 X 790 Zł = 3950 Zł
		LEAN LEADER	5 X 710 Zł = 3550 Zł
		LOGISTYKA W BEZPIECZEŃSTWIE PAŃSTWA	5 X 830 Zł = 4150 Zł
		MENADŻER CENTRUM LOGISTYCZNEGO	5 X 710 Zł = 3550 Zł
		ZARZĄDZANIE I KIEROWANIE BEZPIECZEŃSTWEM PAŃSTWA	5 X 830 Zł = 4150 Zł
		ROBOTYKA MOBILNA: PROJEKTOWANIE, IMPLEMENTACJA I UTRZYMANIE SYSTEMÓW AMR/AGV	5 X 830 Zł = 4150 Zł
	BHP – BEZPIECZEŃSTWO I HIGIENA PRACY	5 X 670 Zł = 3350 Zł	
	ZARZĄDZANIE NIERUCHOMOŚCIAMI I PROJEKTAMI DEWELOPERSKIMI	5 X 630 Zł = 3150 Zł	
WPISZ CENĘ ZA STUDIA PO UZYSKANEJ ZNIŻCE 850 zł	łącna kwota wynosi _____ zł + 100 zł wpis		
<p>Zobowiązuję się do dokonania opłaty za czesne i wpisowe, za wskazane przeze mnie studia podyplomowe lub szkolenie ops (w zależności od tego, czy wybrali Państwo studia podyplomowe, czy szkolenie):</p> <p>1 RATA + WPIS 100 Zł DO 30 WRZEŚNIA 2023, KOLEJNE RATY DO 30-GO KOLEJNEGO MIESIĄCA na konto uczelni SAN: 66 1020 3352 0000 1102 0225 4001</p>			
<p>TYTUŁ przelewu dla Kandydata na studia podyplomowe: imię i nazwisko, wpisowe i CZESNE- studia podyplomowe (wpisać nazwę)</p> <p>TYTUŁ przelewu dla Kandydata na szkolenie OPS: imię i nazwisko, wpisowe i CZESNE - szkolenie OPS</p>			
<p><i>Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, a także wizerunku, udostępnionych w złożonych przeze mnie dokumentach przez Społeczną Akademię Nauk z siedzibą w Łodzi, ul. Sienkiewicza 9, jako Administratora Danych Osobowych, dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji i kształcenia oraz przekazywanie moich danych osobowych innym podmiotom w celach realizacji procesu rekrutacji i kształcenia, a także wypełnienia obowiązków informacyjnych, archiwizacyjnych i statystycznych, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2019, poz. 1781) i 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 i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.</i></p> <p><i>Rozumiem, że ta promocja nie łączy się z innymi rabatami/zniżkami/promocjami.</i></p>			

PODPIS KANDYDATA CHCĄCEGO SKORZYSTAĆ Z PROMOCJI/ZNIŻKI