

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**  
**Akademii Kujawsko-Pomorskiej w Bydgoszczy**  
**KURS DOSKONALENIA ZAWODOWEGO**

**Centrum Kształcenia Podyplomowego i Ustawicznego AKP w Bydgoszczy**  
**w roku akademickim 2023/2024**

**proponuje naszym słuchaczom studiów podyplomowych kursy doskonalenia zawodowego**

NAZWA KURSU	PROWADZĄCY	LICZBA GODZIN	CENA KURSU DLA NABÓR „OTWARTY”	WYBÓR KURSU (X)	CENA KURSU DLA SŁUCHACZA/ ABSOLWENTA CKPiU	WYBÓR KURSU (X)	TERMIN KURSU
<b>Masaż Shantala</b>	mgr Aleksandra Michalska	10	250 zł		200 zł		
<b>Masaż logopedyczny</b>	mgr Zbigniew Rytlewski	10	300 zł		250 zł		
<b>Terapia ręki</b>	dr Radosław Rutkowski	20	520 zł		420 zł		Realizacja Bydgoszcz + Ośrodki zamiejscowe
<b>Podstawy terapii behawioralnej</b>	mgr Ewa Żmich	20/85 (całość)			400 zł		
<b>Terapia relacyjna</b>	dr Anna Prokopiak	15			300 zł		
<b>Logosensoryka</b>	mgr Anna Parakiewicz	15	300 zł		250 zł		
<b>Strategie terapeutyczne w pracy z dziećmi z zaburzeniami sensorycznymi</b>	mgr Aleksandra Michalska mgr Barbara Witkowska	15			480 zł		

**\*TERMINY KURSÓW DO UZGODNIENIA**

**ZASADY NABORU NA KURS**

1. Na arkuszu zaznacz znakiem „X” dokonany wybór kursu
2. Minimalna grupa naborowa to 12 osób (w przypadku mniejszej liczby uczestników kursu może odbyć się w innym terminie)
3. Zajęcia będą prowadzone w obiekcie AKP
4. Absolwent kursu otrzyma zaświadczenie o jego ukończeniu na obowiązującym druku MEN
5. Zakończenie kursu przewidywane jest do końca czerwca 2023 r.
6. Odbiór zaświadczeń o ukończeniu kursu w terminie wydania świadectwa studiów podyplomowych
7. Terminy kursów zostaną uzgodnione z grupą, która wypełniła limit nabory tj. min. 12 osób
8. Zgłoszenia prosimy przysyłać na adres [podyplomowe@akp.bydgoszcz.pl](mailto:podyplomowe@akp.bydgoszcz.pl) lub oddać osobiście w biurze CKPiU AKP

Imię/imiiona i nazwisko:	Adres:
PESEL:	Data i miejsce urodzenia:
Telefon:	Adres e-mail:
Nazwa szkoły/institucji (zgłoszenie zbiorowe)	Adres szkoły/institucji:

**Numer konta: 31 1500 1360 1213 6007 6051 0000**

Termin wpłaty za kurs na wskazane wyżej konto na 10 dni przed rozliczeniem kursu

Osoby chcący uzyskać fakturę zobowiązane są do przesłania danych firmy/ osoby fizycznej na e-mail księgowości AKP:  
[ksiegowosc@akp.bydgoszcz.pl](mailto:ksiegowosc@akp.bydgoszcz.pl)

.....  
data i podpis uczestnika

## ***Klauzula informacyjna***

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia PE 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 (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, iż:

- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Akademia Kujawsko-Pomorska w Bydgoszczy, ul. Toruńska 55-57, 85-023 Bydgoszcz;
- 2) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych jest możliwy drogą elektroniczną pod adresem: [iod@akp.bydgoszcz.pl](mailto:iod@akp.bydgoszcz.pl);
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą dla potrzeb rekrutacji - na studia/studia podyplomowe/kursy/szkolenie na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. oraz Kodeksu Pracy z dnia 26 czerwca 1974 r. (t.j. Dz. U. z 2018 r., poz. 108);
- 4) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres 5 lat;
- 5) posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie;
- 6) ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego;
- 7) podanie danych osobowych jest obowiązkowe w oparciu o przepisy prawa.

## ***Klauzula zgody***

Zgodnie z art.6 ust.1 lit. a) Rozporządzenia PE 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 (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb rekrutacji na studia/studia podyplomowe/kursy/szkolenia.

.....  
*podpis uczestnika*