

ANKIETA

Zwracamy się do Państwa z uprzejmą prośbą o udzielenie odpowiedzi na pytania, które pomogą Uczelni dowiedzieć się jakie czynniki zadecydowały o wyborze naszej Uczelni oraz zorientować się jak – w najbardziej trafny sposób dotrzeć do Państwa z naszą ofertą edukacyjną. Informacje zawarte w ankiecie są poufne i pozostają w bazie danych Uczelni.

Dziękujemy za odpowiedzi.

1. Z jakich źródeł dowiedział/a się Pan/i o Uczelni? (proszę zaznaczyć wybrane odpowiedzi X)

- prasa, np.:
- strona internetowa Uczelni (www.cb.szczecin.pl)
- inne strony internetowe np.:
- byłem/am uczestnikiem warsztatów w szkole ponadgimnazjalnej, które prowadził przedstawiciel Uczelni
- targi edukacyjne
- reklama zewnętrzna (np. billboard, plakat, baner)
- informator Uczelni
- ulotki Uczelni
- rodzina/znajomi
- radio, np.:

2. Jakie czynniki spowodowały, że podjął/ęła Pan/i decyzję o rozpoczęciu nauki w naszej Uczelni? (proszę zaznaczyć wybrane odpowiedzi X)

- namowa rodziny/znajomych
- dogodna lokalizacja
- interesujące kierunki studiów/specjalności
- dobra opinia o Uczelni i jej wykładowcach
- niskie czesne
- możliwość zapłaty w ratach

3. Który nośnik informacji jest dla Pana/i najbardziej wiarygodny podczas wyszukiwania informacji o studiach? (proszę zaznaczyć wybrane odpowiedzi X)

- internet, przykład stron www:.....
- prasa, np.
- radio, przykład stacji radiowych:.....
- ulotki Uczelni
- informatory Uczelni
- rodzina/znajomi

4. Jakich Pana/i zdaniem kierunków studiów brakuje w naszym regionie?

.....

5. Czy złożył/a Pan/i dokumenty jeszcze do innej Uczelni?

- tak, do jednej
- tak, do więcej niż jednej uczelni
- nie składałem/am

Jeśli tak, to do jakiej Uczelni?

.....

KARTA ZGŁOSZENIA

na studia podyplomowe:

.....

Dane osobowe:

Nazwisko: **Imiona:**
(wypełnić drukowanymi literami)

Data urodzenia: **dzień**..... **miesiąc**..... **rok**.....

Miejsce urodzenia..... **województwo**.....

Imiona rodziców:

Adres zameldowania: **miejsowość** **kod pocztowy**.....

ulica **nr domu** **m.**

Adres do korespondencji.....

Telefon kontaktowy: **e-mail:**

Dowód osobisty – nr..... wydany dnia.....

przez.....

nr PESEL

Miejsce pracy:

Staż pracy zawodowej.....przedmiot nauczany.....

Wykształcenie:

Uczelnia:

Nr dyplomu: Data wydania:

Kierunek studiów: Tytuł:

Załączniki:

1. kserokopia dyplomu ukończenia szkoły wyższej (oryginał lub odpis dyplomu do wglądu)
2. kserokopia dowodu osobistego (dokument do wglądu)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz wszystkich przekazanych przeze mnie informacji przez administratora danych Szczecińską Szkołę Wyższą Collegium Balticum ul.Mieszka I 61c, 71-011 Szczecin dla potrzeb rejestracji, postępowania rekrutacyjnego, a następnie dokumentowania przebiegu studiów, zgodnie z art. 6 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2014.1182. j.t. ze zm.).

Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.

Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie odstępu od treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji handlowych (w szczególności oferty edukacyjnej) za pośrednictwem poczty elektronicznej, telefonu stacjonarnego lub wiadomości SMS zgodnie z ustawą z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz.U.2013.1422 j.t) oraz ustawą z dnia 16 lipca 2004r. Prawo telekomunikacyjne (Dz.U.20161489 t.j.) dotyczących Szczecińskiej Szkoły Wyższej Collegium Balticum

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach marketingowych i promocyjnych przez Szczecińską Szkołę Wyższą Collegium Balticum

.....
Miejscowość, data

.....
czytelny podpis