

Katowice, dnia _____ r.

(imię i nazwisko)

(dane kontaktowe: e-mail, numer telefonu)

**Rektor
Akademii Muzycznej im. Karola Szymanowskiego
w Katowicach**

Zwracam się z prośbą o zatrudnienie mnie w Akademii Muzycznej im. Karola Szymanowskiego w Katowicach w roku akademickim 2024/2025 na studiach

stacjonarnych

niestacjonarnych

podyplomowych

(Wydział/Katedra/Zakład)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym podaniu, w tym adresu e-mail oraz numeru telefonu, dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2019 r., poz. 1781)).

(podpis)