PRIHLÁŠKA NA ŠTÚDIUM

Campton Business School

Studium Bachelor of Business Administration (BBA)

Program: _____

Začiatok štúdia: _____

Osobné údaje

Titul: _____

Meno: _____

Priezivisko: _____

Dátum narodenia: _____

Miesto narodenia: _____

Trvalé bydlisko: _____

Telefón: _____

E-mail: _____

Forma úhrady školného

Počet splátok: _____

Fakturačné údaje: _____

V _____ dňa _____ _____

Podpis

V súlade so zákonom č. 110/2019 Zb., o ochrane osobných údajov svojím podpisom súhlasíte, že spoločnosť Campton Business School s. r. o. môže zhromažďovať, uchovávať a ďalej spracovávať poskytnuté osobné údaje.