



11. Do podania załączam:

- a) odpis dyplomu ukończenia studiów wyższych
- b) 1 zdjęcie
- c) odpis aktu małżeństwa u mężatek, o ile nazwisko na dyplomie i obecnie używane są różne
- d) poświadczenie wniesienia opłaty rekrutacyjnej .....

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Wyższą Szkołę Medyczną w Białymstoku zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego I Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony danych osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych I w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), do celu realizacji toku kształcenia.*

*Administratorem danych osobowych jest Wyższa Szkoła Medyczna w Białymstoku, ul. Krakowska 9 15-875 Białystok, tel. 085-7499430, 7499440, e-mail: biuro@wsmed.pl*

.....  
*DATA I PODPIS*