

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 \_\_\_\_\_ na studiach

**stacjonarnych**

**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)