

PODANIE O PRZYJĘCIE NA STUDIA WYŻSZE

w roku akademickim 2019/2020

kierunek

forma studiów: niestacjonarne, licencjackie, inżynierskie*

1. NAZWISKO:

.....

2. IMIONA:

.....

3. NAZWISKO RODOWE:

.....

4. IMIĘ OJCA; IMIĘ MATKI:

.....

5. DATA URODZENIA: __ __ / __ __ / __ __ __ __

MIEJSCE URODZENIA:

6. OBYWATELSTWO:

7. NR DOWODU OSOBISTEGO:

8. PESEL:

9. ADRES ZAMIESZKANIA:

KOD __ __ - __ __ - __ __ MIEJSCOWOŚĆ: MIASTO / WIEŚ *

.....

ULICA NR DOMU

NR MIESZKANIA

POWIAT

WOJEWÓDZTWO

10. ADRES KORESPONDENCYJNY:

KOD __ - __ - __ MIEJSCOWOŚĆ:

ULICA NR DOMU

NR MIESZKANIA

TELEFON: STACJONARNY

KOMÓRKOWY

ADRES E-MAIL:

11. UKOŃCZYŁEM/AM SZKOŁĘ ŚREDNIĄ (nazwa szkoły):

.....

MIEJSCOWOŚĆ ROK UKOŃCZENIA

12. STUDIUJĘ – STUDIOWAŁEM/AM* W SZKOLE WYŻSZEJ (NAZWA SZKOŁY):

.....

.....

13. PRACUJĘ – PRACOWAŁEM/AM* ZAWODOWO W:

.....

14. O MOŻLIWOŚCI KSZTAŁCENIA DOWIEDZIAŁEM/AM SIĘ:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> prasa | <input type="checkbox"/> targi oświatowe |
| <input type="checkbox"/> ulotka | <input type="checkbox"/> od znajomych, rodziny |
| <input type="checkbox"/> plakat | <input type="checkbox"/> internet |
| <input type="checkbox"/> baner, tablica reklamowa | <input type="checkbox"/> inne: |
| <input type="checkbox"/> reklama radiowo-telewizyjna | |

DO PODANIA ZAŁĄCZAM:

1. Oryginał lub odpis świadectwa dojrzałości;
2. Dowód osobisty do wglądu;
3. 4 aktualne fotografie o wymiarach 3,5 mm x 4,5 mm;
4. Dowód uiszczenia opłaty wpisowej.

Wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie niezbędnym dla prawidłowego procesu rekrutacyjnego i odbywania studiów w Uczelni oraz podpisanej w tym celu umowy o warunkach odbywania studiów zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO)

.....
czytelny podpis kandydata

PRAWDZIWOŚĆ POWYŻSZYCH DANYCH STWIERDZAM WŁASNORĘCZNYM PODPISEM

....., dnia ___ / ___ / _____ r.

.....
data i podpis osoby przyjmującej dokumenty

.....
data i podpis osoby przyjmującej dokumenty