



KWESTIONARIUSZ OSOBOWY KANDYDATA NA STUDIA

(proszę wypełniać drukowanymi literami)

Proszę o przyjęcie mnie w roku akademickim na **pierwszy rok**:

☐ studiów **pierwszego** stopnia – licencjackich, na kierunku **Pedagogika**;

☐ studiów **drugiego** stopnia – magisterskich, na kierunku **Pedagogika**;

☐ pięcioletnich studiów jednolitych magisterskich na kierunku **Prawo**

w Szkole Głównej Krajowej z siedzibą w Warszawie, w formie ☐ stacjonarnej / ☐ niestacjonarnej z zastosowaniem nowoczesnych metod i technik kształcenia na odległość (e-learning).

Dane osobowe (wypis z okazywanego dokumentu tożsamości)

Nazwisko Imiona

Nazwisko panieńskie Płeć ☐ K ☐ M

Imiona rodziców: Ojciec Matka

Data urodzenia Miejsce urodzenia Województwo

PESEL | | | | | | | | | | | | | | Dokument tożsamości (seria i numer) | | | | - | | | | | | | |

Wydany przez dnia

Obywatelstwo Karta Polaka (dot. cudzoziemców) ☐ TAK ☐ NIE

Nr ewidencyjny Karty Polaka (jeśli dotyczy)

Adres zamieszkania

Miejscowość: Kod | | | | - | | | | Poczta

Rodzaj miejscowości: | ☐ Wieś | ☐ Miasto | Województwo:

Ulica: Nr domu: Nr mieszkania

Telefon: Telefon kom.: E-Mail:

Adres do korespondencji (wypełnić, jeśli jest inny niż adres zamieszkania)

Ulica Nr domu Nr mieszkania

Miejscowość Kod | | | | - | | | | Poczta

Wykształcenie

Nazwa i miejscowość ukończonej szkoły średniej

Data ukończenia Nr świadectwa dojrzałości

Pełna nazwa i adres ukończonej szkoły wyższej

.....

Ukończony kierunek Ukończona specjalność

Uzyskane wykształcenie: | ☐ licencjackie | ☐ magisterskie | w trybie: | ☐ stacjonarnym | ☐ niestacjonarnym |

Data ukończenia Numer dyplomu

Informacje dodatkowe

☐ posiadam / ☐ nie posiadam orzeczenie/a o niepełnosprawności.

(W przypadku odpowiedzi twierdzącej prosimy o dołączenie kserokopii orzeczenia o stopniu niepełnosprawności)

Do kwestionariusza załączam następujące dokumenty:

1.	Oryginał/odpis świadectwa dojrzałości wraz z kserokopią świadectwa dojrzałości (<i>dla studiów licencjackich i jednolitych studiów magisterskich</i>)	
2.	Oryginał/odpis dyplomu ukończenia studiów pierwszego stopnia wraz z kserokopią dyplomu (<i>dla studiów magisterskich</i>)	
3.	Jedna fotografia o wymiarze 45 x 35 mm (<i>zgodnie z wymaganiami obowiązującymi przy wydawaniu dowodu osobistego</i>)	
4.	Przesłałem/am fotografię o wymiarze 45 x 35 mm (<i>zgodnie z wymaganiami obowiązującymi przy wydawaniu dowodu osobistego</i>) w formie elektronicznej (<i>rozszerzenie jpg/jpeg</i>) na adres: legitymacje@wsnp.edu.pl	
5.		
6.		
7.		

OŚWIADCZENIE

Prawdziwość danych zawartych w kwestionariuszu osobowym potwierdzam własnoręcznym podpisem.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora Szkołę Główną Krajową z siedzibą w Warszawie, al. Jerozolimskie 81, 02-001 Warszawa. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji, kształcenia i archiwizacji, zgodnie z ustawą z dnia 10.05.2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018 r. poz. 1000) i rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady nr 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, na czas trwania studiów i w okresie 50 lat po ich zakończeniu zgodnie z ustawą Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U. 2018 poz. 1668) i rozporządzeniami wykonawczymi wydanymi na jej podstawie. Osobie, której dane dotyczą, przysługuje prawo wglądu w dane, prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo przenoszenia danych, z wyłączeniem danych, których przetwarzanie i archiwizacja spoczywa na Uczelni na podstawie odrębnych przepisów, oraz prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Podanie danych jest warunkiem zawarcia umowy o kształcenie. Kontakt do Inspektora Ochrony Danych w SGK – iod@sgk.edu.pl.

Oświadczam, iż zapoznałam/em się z informacjami dotyczącymi wysokości opłat za studia (czesne) oraz za inne usługi świadczone przez Uczelnię, dostępnymi na stronie www.sgk.edu.pl.

.....
Data i podpis Kandydata

.....
Data i podpis osoby przyjmującej kwestionariusz i dokumenty