



# AKADEMIA NAUK STOSOWANYCH WE WROCŁAWIU

## 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 **Administracja**
- studiów **pierwszego** stopnia – licencjackich, na kierunku **Bezpieczeństwo narodowe**
- studiów **drugiego** stopnia – magisterskich, na kierunku **Bezpieczeństwo narodowe**
- studiów **pierwszego** stopnia – licencjackich, na kierunku **Politologia**
- studiów **drugiego stopnia** – magisterskich, na kierunku **Politologia**
- studiów **pierwszego** stopnia – licencjackich, na kierunku **Pedagogika**
- studiów **drugiego** stopnia – magisterskich, na kierunku **Pedagogika**
- pięcioletnich studiów jednolitych magisterskich na kierunku **Pedagogika przedszkolna i wczesnoszkolna**

w **Akademii Nauk Stosowanych we Wrocławiu** w formie  stacjonarnej z zastosowaniem nowoczesnych metod i technik kształcenia na odległość Real Time Online oraz e-learning /  niestacjonarnej z zastosowaniem nowoczesnych metod i technik kształcenia na odległość (e-learning).

### Dane osobowe (wypis z okazywanego dokumentu tożsamości)

Nazwisko..... Imiona .....

Nazwisko panięskie ..... 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: ..... Powiat: .....

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 .....Powiat.....

### 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 oraz świadectwa ukończenia szkoły średniej <i>(dla studiów licencjackich i jednolitych studiów magisterskich)</i>  |
| 2. | Oryginał/odpis dyplomu ukończenia studiów pierwszego stopnia łącznie z suplementem wraz z kserokopią dyplomu i suplementu <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: <a href="mailto:rekrutacja@naukistosowane.edu.pl">rekrutacja@naukistosowane.edu.pl</a> |

***Po zakończeniu prac komisji rekrutacyjnej, oryginały dokumentów do odbioru w siedzibie Uczelni.***

### OŚWIADCZENIE

#### **Prawdziwość danych zawartych w kwestionariuszu osobowym potwierdzam własnoręcznym podpisem.**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora Akademii Nauk Stosowanych we Wrocławiu, ul. Petuniowa 9, 53-238 Wrocław. 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 (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1781) 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 (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 574 z późn. zm.) 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 przyjęcia Kandydata na studia realizowane przez Uczelnię. Kontakt do Inspektora Ochrony Danych: [iod@naukistosowane.edu.pl](mailto:iod@naukistosowane.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.naukistosowane.edu.pl](http://www.naukistosowane.edu.pl)  
Czesne i opłaty nie ulegają zmianie w cyklu kształcenia.**

.....  
**Data i podpis Kandydata**

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