

AKADEMIA NAUK STOSOWANYCH

WE WROCŁAWIU

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY KANDYDATA NA STUDIA

(proszę wypełniać drukowanymi literami)

Proszę o przyjęcie mnie w roku akademickim……………………………napierwszy 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 Stosowanychwe Wrocławiuw formie❑stacjonarnejz zastosowaniem nowoczesnych metod i technik kształcenia na

odległość Real Time Onlineoraz e-learning / ❑ niestacjonarnej z zastosowaniem nowoczesnych metod itechnik 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: ……………………………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/ao niepełnosprawności.

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

Do kwestionariusza załączam następujące dokumenty:

Oryginał/odpis świadectwa dojrzałości wraz z kserokopią świadectwa dojrzałości oraz świadectwa ukończenia

1.

szkoły średniej(dla studiów licencjackich i jednolitych studiów magisterskich)

Oryginał/odpis dyplomu ukończenia studiów pierwszego stopnia łącznie z suplementem wraz z kserokopią

2.

dyplomu i suplementu (dla studiów magisterskich)

Jedna fotografia o wymiarze 45 x 35 mm (zgodnie z wymaganiami obowiązującymi przy wydawaniu dowodu

3.

osobistego)

Przesłałem/am fotografię o wymiarze 45 x 35 mm (zgodnie z wymaganiami obowiązującymi przy wydawaniu

4.

dowodu osobistego) w formie elektronicznej (rozszerzenie jpg/jpeg) na adres: rekrutacja@naukistosowane.edu.pl

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 Akademię 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 50lat 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

Oświadczam, iż zapoznałam/emsię z informacjami dotyczącymi wysokości opłat za studia (czesne) oraz za inne usługi

świadczone przez Uczelnię, dostępnymi na stroniewww.naukistosowane.edu.pl

Czesne i opłaty nie ulegają zmianie w cyklu kształcenia.

…………………………………………………

Data i podpis Kandydata

………………………………………………………………

Data i podpis osoby przyjmującej kwestionariusz i dokumenty