

zdjęcie o wymiarach
35x45 mm



JEGO MAGNIFICENCJA REKTOR
Kujawskiej Szkoły Wyższej we Włocławku

ANKIETA OSOBOWA

Proszę o przyjęcie mnie na **kierunek studiów**: _____
poziom kształcenia: *studia pierwszego stopnia (licencyjne, inżynierskie) / studia drugiego stopnia (uzupełniające magisterskie / jednolite studia magisterskie **
system kształcenia - studia: *stacjonarne / niestacjonarne **
wybrana specjalność**: _____

druga specjalność, jeśli pierwsza nie zostanie uruchomiona: _____

1. **Nazwisko**: _____ **Imiona**: _____

2. **Data i miejsce urodzenia**: dzień: _____ miesiąc: _____ rok: _____ w _____

województwo: _____ kraj: _____ obywatelstwo: _____ płeć: K/M*

3. **Imiona rodziców**: _____

4. **Nazwisko panięskie/u mężatek/**: _____

5. **Numer telefonu kontaktowego**: _____ **E-mail**: _____

6. **Seria i nr dowodu osobistego**: _____ **PESEL**: _____

Nazwa i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość w przypadku braku PESEL: _____

Nazwa państwa, które go wydało: _____

7. **Miejsce zamieszkania przed rozpoczęciem studiów**: wieś/miasto*

8. **Adres zamieszkania**: _____

Kod pocztowy Miejscowość Ulica Nr domu Nr mieszkania

9. **Adres do korespondencji**: _____

Kod pocztowy Miejscowość Ulica Nr domu Nr mieszkania

10. **Zdałem egzamin maturalny w**: _____

nazwa szkoły miejscowość rok ukończenia

11. **Studiowałem(am) w szkole wyższej**: _____

nazwa uczelni kierunek w latach

Nr albumu w przypadku studiowania w Kujawskiej Szkole Wyższej: _____ **Stopień niepełnosprawności**: _____

12. **Na studiach wybieram język obcy**: _____ **poziom**: *początkujący / zaawansowany **

/ w zależności od oferty na danym kierunku studiów, nie dotyczy kierunku pielęgniarstwo studia niestacjonarne pierwszego stopnia/

13. **Na studiach stacjonarnych wybieram jedną formę zajęć w ramach obowiązkowych zajęć z „Wychowania fizycznego”**: aerobik lub tenis stołowy lub piłka siatkowa lub piłka nożna lub koszykówka *

WYPEŁNIA CUDZOZIEMIEC

14. **Nazwa państwa urodzenia**: _____ **Czy posiada Kartę Polaka TAK/NIE***

UWAGA

Zobowiązuję się do pisemnego powiadamiania dziekanatu wydziału o każdorazowej zmianie danych adresowych. Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku nie poinformowania o zmianie danych adresowych, w tym adresu poczty elektronicznej, korespondencje wysłaną na podany uprzednio adres uważa się za skutecznie dostarczoną.

Działając 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:

- Przyjmuję do wiadomości, że administratorem moich danych osobowych jest Kujawska Szkoła Wyższa we Włocławku.
- Przyjmuję do wiadomości, że posiadam prawo do wglądu do swoich danych osobowych oraz ich poprawiania.
- Oświadczam, że swoje dane osobowe przekazuję dobrowolnie i wyrażam zgodę na ich przetwarzanie do celów związanych z rekrutacją na studia i realizacją procesu dydaktycznego w Kujawskiej Szkole Wyższej we Włocławku.

.....
miejscowość

.....
data

.....
czytelny podpis kandydata

* Właściwie podkreślić

** Warunkiem uruchomienia danej specjalności jest zgłoszenie się minimum 15 osób chętnych do podjęcia studiów na tej specjalności