



Wyższa Szkoła Stosunków Międzynarodowych i Amerykanistyki w Warszawie

02-001 Warszawa, aleje Jerozolimskie 81, tel. 22 100 90 10, fax 22 100 90 11

**JEGO MAGNIFICENCJA
REKTOR WYŻSZEJ SZKOŁY STOSUNKÓW
MIĘDZYNARODOWYCH I AMERYKANISTYKI**

PODANIE

Proszę o przyjęcie mnie w roku akademickim
2019/2020 na niestacjonarne studia I stopnia:

rok 2019/2020 semestr pierwszy

Jako specjalność wybieram: _____

1. Nazwisko: **Imiona:**

2. Data i miejsce urodzenia:

dzień..... *miesiąc*..... *rok*..... *miejsce*.....

3. Imiona rodziców: ojciec *matka*

nazwisko panięskie matki

4. Nazwisko panięskie (u mężatek):

5. Adres stałego zameldowania: *rodzaj miejscowości:* *wieś* *miasto*

ulica..... *nr domu* *nr mieszkania*.....

miejsce..... *kod pocztowy*..... *gmina*.....

woj...... *nr telefonu(z numerem kierunkowym)*.....

adres email.....

6. Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres stałego zameldowania):

ulica..... *nr domu* *nr mieszkania*.....

miejsce..... *kod pocztowy*..... *gmina*.....

7. Stan cywilny:..... **narodowość:**..... **obywatelstwo:**.....

8. Seria i nr dokumentu tożsamości:.....

nr PESEL:

9. Posiadane wykształcenie:

nazwa szkoły średniej.....

miejsowość: *woj.*.....

rok ukończenia:..... *nr świadectwa dojrzałości*.....

10. Dodatkowe adnotacje:

Warszawa, dnia.....

.....
(podpis kandydata)

l. p.	Spis dokumentów	Pokwitowanie w przypadku odbioru dokumentów przez kandydata
1.	Świadectwo dojrzałości w oryginale, odpisie, kopii lub duplikat wydany przez władze szkoły	
2.	1 fotografia o wymiarze 37x52 mm bez okrycia głowy	
3.	Kserokopia dowodu osobistego	
4.	Potwierdzenie zapłaty (opłata rekrutacyjna, legitymacja)	
5.	

Prawdziwość danych zawartych w kwestionariuszu osobowym potwierdzam własnoręcznym podpisem. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora /Wyższą Szkołę Stosunków Międzynarodowych i Amerykanistyki/, 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 ustawy z dnia 20 lipca 2018 roku- Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. z 2018 r. poz. 1668 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 oraz prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Odmowa podania danych skutkować będzie wstrzymaniem postępowania rekrutacyjnego. Kontakt do Inspektora Ochrony Danych w WSSMiA – iod@wssmia.edu.pl.

.....
miejsowość, data, podpis kandydata

Imię i nazwisko

ŚLUBOWANIE

Ślubuję uroczyście, że będę wytrwale dążył(a) do zdobywania wiedzy, będę szanował(a) władze Uczelni i członków jej społeczności, będę szanował(a) prawa i obyczaje akademickie oraz przestrzegal(a) godności i honoru studenta **Wyższej Szkoły Stosunków Międzynarodowych i Amerykanistyki w Warszawie.**

Warszawa, dnia

.....

(podpis studenta)