



## 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 II 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. Ukończona szkoła średnia:**

*nazwa szkoły średniej*.....  
*miejsowość:* ..... *woj.*.....  
*rok ukończenia:*..... *nr świadectwa dojrzałości*.....

**10. Ukończona szkoła wyższa:**

*nazwa ukończonej szkoły wyższej*.....  
 .....  
*ukończony kierunek*.....  
*ukończona specjalność*..... *data ukończenia*.....  
*uzyskane wykształcenie* ..... *w trybie* .....  
*numer dyplomu* ..... *data wydania dyplomu*.....

**11. Dodatkowe adnotacje:**

Warszawa, dnia.....

.....  
 (podpis kandydata)

l. p.	Spis dokumentów	Pokwitowanie w przypadku odbioru dokumentów przez kandydata
1.	Odpis dyplomu ukończenia studiów pierwszego stopnia,	
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](mailto: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)