



## KWESTIONARIUSZ OSOBOWY KANDYDATA NA STUDIA

(proszę wypełniać drukowanymi literami)

Proszę o przyjęcie mnie w roku akademickim 2019/2020 na I rok:

pięcioletnich studiów jednolitych magisterskich na kierunku **Prawo**;

studiów pierwszego stopnia (licencjackich) na kierunku **Pedagogika**;

studiów drugiego stopnia (magisterskich) na kierunku **Pedagogika**;

w Szkole Głównej Krajowej z siedzibą w Warszawie, w formie  stacjonarnej /  niestacjonarnej z zastosowaniem nowoczesnych metod i technik kształcenia na odległość (e-learning).

**Deklarowana specjalność:** .....

### 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: .....

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 .....

### 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:


### OŚWIADCZENIE

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

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora Szkołę Główną Krajową z siedzibą w Warszawie, 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 z ustawą Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U. 2018 poz. 1668) 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 zawarcia umowy o kształcenie. Kontakt do Inspektora Ochrony Danych w SGK – [iod@sgk.edu.pl](mailto:iod@sgk.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.sgk.edu.pl](http://www.sgk.edu.pl).**

.....  
*Data i podpis Kandydata*

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