

K	M
---	---

DATA KWESTIONARIUSZA ON-LINE

Data wpływu				
Nr				

BRAK OPŁATY REKTUTACYJNEJ

WYBRANA FORMA ODPLATNOŚCI

Nr albumu							
R.p.	R.u.	LR	Ksem				

PRYZNANE PROMOCJE

PODANIE STUDIA II STOPNIA

Proszę o przyjęcie mnie na studia II stopnia w Wyższej Szkole Zarządzania i Przedsiębiorczości z siedzibą w Wałbrzychu w roku akademickim 2018/2019– semestr zimowy:

S		WYDZIAŁ ZARZĄDZANIA I ADMINISTRACJI	S		WYDZIAŁ NAUK SPOŁECZNYCH I ZDROWIA
N			N		
		ZARZĄDZANIE			PEDAGOGIKA

	Gospodarka Cyfrowa		Logistyka w Biznesie		Wczesnoszkolna i Przedszkolna		z Gimnastyką Korekcyjno-Kompensacyjną
	Logistyka i Zarządzanie Łańcuchami Dostaw		Zarządzanie Strategiczne		Opiekuńczo-Wychowawcza z Elementami Prawa Rodzinnego i Opiekuńczego		
	Marketing Interaktywny		Zarządzanie Operacyjne		Logopedia i Terapia Pedagogiczna		
	Marketing Globalny		Rachunkowość i Finanse Gospodarcze		Zarządzanie Oświatą		
	Menadżer – Doradca Personalny		Zarządzanie w Wymiarze Sprawiedliwości i Spraw Wewnętrznych		Resocjalizacja z Terapią Uzależnień		
	Zarządzanie Zasobami Ludzkimi		Zarządzanie Organizacjami Pomocy Społecznej		Resocjalizacja z Elementami Kryminologii		
	Zarządzanie Jakością		Zarządzanie Jakością i Środowiskiem		Edukacja Dorosłych i Zarządzanie Karierą		
	Zarządzanie Logistyczne		Zarządzanie w Sferze Usług Zdrowotnych		Poradnictwo Edukacyjne i Zawodowe		
	Japońskie Metody Zarządzania (KAIZEN)		Zarządzanie Organizacjami Publicznymi		Animacja Czasu Wolnego i Rekreacja Ruchowa		

Dane identyfikacyjne kandydata:

Nazwisko																					
Imię pierwsze											Imię drugie										
Miejsce urodzenia											Data urodzenia			-			-				
Nr ew. PESEL											Nr dowodu osob.										
Organ wydający dowód osobisty																					
Imię ojca											Imię matki										

Adres stałego zameldowania:

Ulica (nr domu/mieszkania)																				
Kod pocztowy			-			Miasto/Wieś*														
Województwo																				
Telefon komórkowy																				
E-mail																				

Adres do korespondencji: (wypełnić, jeśli inny niż adres zameldowania)

Ulica (nr domu/mieszkania)																				
Kod pocztowy			-			Miasto/Wieś*														
Województwo																				
Telefon komórkowy																				

Czy posiada Pan/Pani orzeczenie o stopniu niepełnosprawności? TAK NIE *

- słabosłyszący
 słabowidzący
 chodzący
 inne rodzaje niepełnosprawności
 niesłyszący
 niewidzący
 niechodzący

Ukończone studia pierwszego stopnia:

Nazwa uczelni																											
Wydział																											
Kierunek																											
Rok ukończenia	Miasto																										
Adres																											
Kiedy (lata) od	do						ilość semestrów																				
Data wystawienia dyplomu ukończenia studiów I stopnia	-				-				Numer																		

Ukończona szkoła średnia:

Nazwa szkoły																											
Rok ukończenia	Miasto																										
Data wystawienia świadectwa dojrzałości	-				-				Numer																		
Nazwa Okręgowej Komisji Egzaminacyjnej/ Nazwa szkoły średniej wydającej świadectwo dojrzałości																											

Prawidłowość danych zawartych w podaniu stwierdzam własnoręcznym podpisem

.....
(data i czytelny podpis)

Zgodnie z art. 6 ust.1 lit. a ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych Osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach marketingowych (a w szczególności dotyczy oferty studiów i kursów oferowanych przez Wyższą Szkołę Zarządzania i Przedsiębiorczości z siedzibą w Wałbrzychu).

telefon.....

.....
(data i czytelny podpis)

Zgodnie z ustawą z dnia 18.07.2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz.U. Nr 144, poz.1204 z późn. zm.) wyrażam zgodę na przesyłanie informacji handlowych drogą elektroniczną przez Wyższą Szkołę Zarządzania i Przedsiębiorczości z siedzibą w Wałbrzychu.

e-mail

.....
(data i czytelny podpis)

Zgodnie z art. 13 ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych Osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuje się, iż: 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wyższa Szkoła Zarządzania i Przedsiębiorczości z siedzibą w Wałbrzychu, ul. Wrocławska 10, 58-309 Wałbrzych; 2) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych – iod@wszip.pl; 3) a) dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji zawartej z nami umowy lub podjęcia czynności niezbędnych do jej zawarcia np. złożenie wniosku na studia, realizacja umowy kształcenia na studiach I i II stopnia, realizacja umowy kształcenia na studiach podyplomowych, przyjęcie na Uniwersytet III Wieku, b.) wypełnienia obowiązków prawnych ciążyących na Wyższej Szkole Zarządzania i Przedsiębiorczości w związku realizacją zawartych umów (podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. c Rozporządzenia), c.) marketingu i promocji, produktów i usług oferowanych przez Wyższą Szkołę Zarządzania i Przedsiębiorczości (podstawa prawna: art. 6 ust 1. lit. a Rozporządzenia), d.) dochodzenia należności (podstawa prawna: art. 6 ust 1. lit. f Rozporządzenia), e.) wewnętrznych celów administracyjnych w tym statystyki i raportowania. 4) dane osobowe przechowywane będą w czasie zgodnym z przepisami w/w Ustaw; 5) każdy Student posiada prawo do dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub odwołania uprzednio udzielonej zgody; 6) Student ma prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego; 7) podanie danych osobowych jest obowiązkowe ze względu na przepisy prawa.

Do podania załączam następujące dokumenty:

L.p.	SPIS DOKUMENTÓW	Pokwitowanie w przypadku odbioru dokumentów (data i podpis)
1	Dyplom ukończenia studiów I-go stopnia (kserokopia, oryginał do wglądu)	
2	Suplement (część B do dyplomu) lub wypis z indeksu studiów I-go stopnia (ksero, oryginał do wglądu)	
3	Świadectwo dojrzałości (kserokopia, oryginał do wglądu)	
4	Zaświadczenie o średniej z ostatniego roku studiów I-go stopnia	
5	2 fotografie (37x52 mm)	
6	Kserokopia dowodu osobistego (oryginał do wglądu)	
7	Dowód opłaty rekrutacyjnej wniesionej na konto Uczelni	
8	Inne:	

Decyzja Uczelnianej Komisji Rekrutacyjnej:

Decyzją Uczelnianej Komisji Rekrutacyjnej WSZiP z dnia: przyjęty(a) - nie przyjęty(a) na semestr w roku akademickim 2018/2019 – semestr zimowy

1. (Przewodniczący)
2. (Zastępca Przewodniczącego)
3. (Sekretarz)