



K M

Data wpływu .....									
Nr									

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

BRAK OPŁATY REKTUTACYJNEJ

WYBRANA FORMA ODPLATNOŚCI

PRYZNANE PROMOCJE .....

### PODANIE STUDIA I STOPNIA

Proszę o przyjęcie mnie na studia I stopnia w Wyższej Szkole Zarządzania i Przedsiębiorczości z siedzibą w Wałbrzychu w roku akademickim 2019/2020– semestr zimowy:

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

Logistyka Biznesu	Inżynieria Jakości	Pedagogika Opiekuńczo-Wychowawcza
Komunikacja w Biznesie	Inżynieria Procesu	Resocjalizacja z Terapią Uzależnień
Zarządzanie Przedsiębiorstwem	Inżynieria Bezpieczeństwa	Resocjalizacja z Elementami Kryminologii
Zarządzanie Produkcją i Logistyką	Inżynieria Środowiskowa	Pedagogika Zdrowia i Profilaktyka Społeczna
Rachunkowość Gospodarcza	Inżynieria Finansowa	Terapia Pedagogiczna
Zarządzanie i Administracja Publiczna	Inżynieria Odnawialnych Źródeł Energii	Edukator i Animator Kreatywny Czasu Wolnego z Arteterapią

STUDIA INŻYNIERSKIE: ZARZĄDZANIE (\* dla Studentów na 5,6,7 semestr)

#### Dane identyfikacyjne kandydata:

Nazwisko																						
Imię pierwsze											Imię drugie											
Miejsce urodzenia											Data urodzenia		-		-							
Nr.ew.PESEL											W przypadku braku PESEL nazwa i numer dokumentu tożsamości											

#### Adres zamieszkania:

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

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

Ulica (nr domu/mieszkania)																				
Kod pocztowy		-		Miejscowość																
Województwo																				

Obywatelstwo polskie	TAK	<input type="checkbox"/>	Karta Polaka	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE	<input type="checkbox"/>
	NIE	<input type="checkbox"/>	Nazwa Państwa urodzenia	<input type="text"/>			

**Ukończona szkoła średnia:**

Nazwa szkoły	<input type="text"/>																							
Rok ukończenia	<input type="text"/>																							
Data wystawienia świadectwa dojrzałości	-		-		<input type="text"/>																			
Nazwa Okręgowej Komisji Egzaminacyjnej/ Nazwa szkoły średniej wydającej świadectwo dojrzałości	<input type="text"/>																							

**Studiowałam/em już w szkole wyższej (dotyczy osób ubiegających się o przyjęcie na kolejny semestr nauki)**

Nazwa uczelni	<input type="text"/>																									
Wydział	<input type="text"/>																									
Kierunek	<input type="text"/>																									
Rok ukończenia	<input type="text"/>																									
Adres	<input type="text"/>																									
Kiedy (lata) od	do		<input type="text"/>																				ilość semestrów		<input type="text"/>	

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@wvszip.pl](mailto:iod@wvszip.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 ciążących 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	Świadectwo dojrzałości (kserokopia, oryginał do wglądu)	
2	2 fotografie (37x52 mm)	
3	Dowód opłaty rekrutacyjnej wniesionej na konto Uczelni	
4	Inne:	