zdjęcie

K	M

Data wpływu					
Nr					

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

OPŁATA REKTUTACYJNA ☐ **DATA KWESTIONARIUSZA ON LINE ……..**

WYBRANA FORMA ODPŁATNOŚCI ☐

PRZYZNANE PROMOCJE……

PODANIE
STUDIA I STOPNIA RZ

Proszę o przyjęcie mnie na studia I stopnia w Wyższej Szkole Zarządzania i Przedsiębiorczości z siedzibą w Wałbrzychu w roku akademickim **2020/2021– semestr letni:**

WYDZIAŁ EDUKACJI, BIZNESU I INŻYNIERII								
S / N	☐	**ZARZĄDZANIE**	S / N	☐	**INŻYNIERIA ZARZĄDZANIA**	S / N	☐	**PEDAGOGIKA OPIEKUŃCZA Z TERAPIĄ PEDAGOGICZNĄ**

☐	**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 Środowiska**	☐	**Terapia Pedagogiczna**
☐	**Rachunkowość Gospodarcza**	☐	**Inżynieria Finansowa**		
☐	**Zarządzanie i Administracja Publiczna**	☐	**Inżynieria Odnawialnych Źródeł Energii**		

☐ STUDIA: PEDAGOGIKA (* dla Studentów na 3,4,5,6 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

Obywatelsko polskie TAK ☐
NIE ☐ Karta Polaka TAK ☐ NIE ☐

Nazwa Państwa urodzenia

Ukończona szkoła średnia:

Nazwa szkoły

Rok ukończenia Miasto

Data wystawienia świadectwa dojrzałości - -

Numer

Nazwa Okręgowej Komisji Egzaminacyjnej/
Nazwa szkoły średniej wydającej świadectwo dojrzałości

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

Nazwa uczelni

Wydział

Kierunek

Rok ukończenia Miasto

Adres

Kiedy (lata) od do ilość semestrów

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@wwszip.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	1 fotografia (37x52 mm)		
3	1 fotografia cyfrowa (20 x 25 mm) w rozdzielczości co najmniej 300 dpi		
4	Dowód opłaty rekrutacyjnej wniesionej na konto Uczelni		
5	Inne:		