



K M

|                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Data wpływu ..... |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nr                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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

OPLATA REKRUTACYJNA

DATA KWESTIONARIUSZA ON LINE .....

WYBRANA FORMA ODPLATNOŚCI

PRZYZNANE 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 2021/2022– semestr zimowy:

#### WYDZIAŁ EDUKACJI, BIZNESU I INŻYNIERII

|   |  |             |   |  |  |   |  |            |
|---|--|-------------|---|--|--|---|--|------------|
| S |  | ZARZĄDZANIE | S |  | PEDAGOGIKA OPIEKUŃCZA Z TERAPIĄ PEDAGOGICZNĄ | S |  | PEDAGOGIKA |
| N |  |             | N |  |  | N |  |            |

|                                       |  |  |
|---------------------------------------|--|--|
| Zarządzanie Zasobami Ludzkimi         | Pedagogika Opiekuńczo-Wychowawcza        | Pedagogika Przedszkolna i Wczesnoszkolna |
| Zarządzanie Jakością                  | Resocjalizacja z Terapią Uzależnień      |  |
| Rachunkowość i Finanse Gospodarcze    | Resocjalizacja z Elementami Kryminologii |  |
| Zarządzanie Logistyczne               | Terapia Pedagogiczna                     |  |
| Zarządzanie Organizacjami Publicznymi |  |  |
| Logistyka w Biznesie                  |  |  |

#### Dane identyfikacyjne kandydata:

|                   |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                      |                      |                      |   |                      |                      |  |  |  |  |  |
|-------------------|----------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------------------|----------------------|----------------------|---|----------------------|----------------------|--|--|--|--|--|
| Nazwisko          | <input type="text"/> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                      |                      |                      |   |                      |                      |  |  |  |  |  |
| Imię pierwsze     | <input type="text"/> |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Imię drugie  | <input type="text"/> |                      |                      |   |                      |                      |  |  |  |  |  |
| Miejsce urodzenia | <input type="text"/> |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Data urodzenia   | <input type="text"/> | -                    | <input type="text"/> | - | <input type="text"/> | <input type="text"/> |  |  |  |  |  |
| Nr.ew.PESEL       | <input type="text"/> |  |  |  |  |  |  |  |  |  | W przypadku braku PESEL nazwa i numer dokumentu tożsamości |                      | <input type="text"/> |                      |   |                      |                      |  |  |  |  |  |

#### Adres zamieszkania:

|                            |                      |      |                      |                      |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----------------------------|----------------------|------|----------------------|----------------------|----------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Ulica (nr domu/mieszkania) | <input type="text"/> |      |                      |                      |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Kod pocztowy               | <input type="text"/> | -    | <input type="text"/> | Miejscowość          | <input type="text"/> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Województwo                | <input type="text"/> |      |                      |                      |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Telefon komórkowy          | <input type="text"/> |      |                      |                      |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| E-mail                     | <input type="text"/> |      |                      |                      |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Miasto                     | <input type="text"/> | Wieś |                      | <input type="text"/> | <input type="text"/> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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

|                            |                      |   |                      |             |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----------------------------|----------------------|---|----------------------|-------------|----------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Ulica (nr domu/mieszkania) | <input type="text"/> |   |                      |             |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Kod pocztowy               | <input type="text"/> | - | <input type="text"/> | Miejscowość | <input type="text"/> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Województwo                | <input type="text"/> |   |                      |             |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|                     |     |                          |                         |                              |
|---------------------|-----|--------------------------|-------------------------|------------------------------|
| Obywatelsko polskie | TAK | <input type="checkbox"/> |                         |                              |
|                     | NIE | <input type="checkbox"/> | Karta Polaka            | TAK <input type="checkbox"/> |
|                     |     |                          | Nazwa Państwa urodzenia | NIE <input type="checkbox"/> |
|                     |     |                          |                         | <input type="checkbox"/>     |

### Ukończone studia pierwszego stopnia:

|   |                      |  |   |  |       |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---|----------------------|--|---|--|-------|--|-----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 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                   |  |   |  |       |  | ilość semestrów |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Data wystawienia dyplomu ukończenia studiów I stopnia | -                    |  | - |  | Numer |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

### Ukończona szkoła średnia:

|   |                      |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---|----------------------|--|--|--|--|--|-------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Nazwa szkoły  | <input type="text"/> |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Rok ukończenia  | <input type="text"/> |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Data wystawienia świadectwa dojrzałości   | do                   |  |  |  |  |  | Numer |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nazwa Okręgowej Komisji Egzaminacyjnej/<br>Nazwa szkoły średniej wydającej świadectwo dojrzałości | <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 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    | 1 fotografia (37x52 mm)   |   |
| 6    | 1 fotografia cyfrowa (20 x 25 mm) w rozdzielczości co najmniej 300 dpi                              |   |
| 7    | Dowód opłaty rekrutacyjnej wniesionej na konto Uczelni  |   |
| 8    | Inne:   |   |