zdjęcie

| K | M |
|---|---|

**Data wpływu .....**

**Nr**

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

**OPŁATA REKRUTACYJNA**

**WYBRANA FORMA ODPŁATNOŚCI**

**DATA KWESTIONARIUSZA ON LINE ……..**

**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 **2021/2022– semestr letni:**

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

*** Specjalność wybierana na 3 roku**

| | |
|---|---|
| | **Pedagogika Opiekuńczo-Wychowawcza** |
| | **Terapia Pedagogiczna** |
| | **Resocjalizacja** |

**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

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 (35x45 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: | | |