



K	M
---	---

Data wpływu									
Nr									

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

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

OPLATA REKRUTACYJNA

DATA KWESTIONARIUSZA ON LINE

WYBRANA FORMA ODPLATNOŚCI

PRYZNANE PROMOCJE.....

**PODANIE / KWESTIONARIUSZ
JEDNOLITE STUDIA MAGISTERSKIE – kolejny semestr**

Proszę o przyjęcie mnie na jednolite studia magisterskie w Wyższej Szkole Zarządzania i Przedsiębiorczości z siedzibą w Wałbrzychu w roku akademickim **2022/2023– semestr letni:**

WYDZIAŁ EDUKACJI, BIZNESU I INŻYNIERII									
PEDAGOGIKA PRZEDSZKOLNA I WCZESNOSZKOLNA									

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"/>	NIE	<input type="checkbox"/>	Karta Polaka	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE	<input type="checkbox"/>	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																															
Specjalność																															
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) informuję 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; 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 podplomowych, 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	Karta przebiegu studiów	
3	1 fotografia (35 x 45 mm)	
4	1 fotografia cyfrowa (20 x 25 mm) w rozdzielczości co najmniej 300 dpi	
5	Dowód opłaty rekrutacyjnej wniesionej na konto Uczelni	
6	Inne:	