



KWESTIONARIUSZ OSOBOWY KANDYDATA NA STUDIA (proszę wypełnić drukowanymi literami)

Proszę o przyjęcie mnie w roku akademickim na **pierwszy rok:**

studiów **pierwszego** stopnia - licencjackich, na kierunku Pedagogika;

studiów **drugiego** stopnia - magisterskich, na kierunku Pedagogika;

pięcioletnich studiów jednolitych magisterskich, na kierunku **Prawo**;

w Szkole Głównej Krajowej w Warszawie, w formie stacjonarnej / niestacjonarnej z zastosowaniem nowoczesnych metod i technik kształcenia na odległość (e-learning).

Deklarowana specjalność:

Dane osobowe (wypis z okazanego dokumentu tożsamości)

Nazwisko Imiona

Nazwisko panięskie Płeć K M

Imiona rodziców: Ojciec Matka

Data urodzenia Miejsce urodzenia Województwo

PESEL | Dowód osobisty (seria i numer) -

Wydany przez dnia

Obywatelstwo Karta Polaka (dot. cudzoziemców) TAK NIE

Nr ewidencyjny Karty Polaka (jeśli dotyczy)

Adres zamieszkania:

Miejscowość Kod - | Poczta

Rodzaj miejscowości: *Wieś* | *Miasto* | Województwo

Ulica Nr domu Nr mieszkania

Telefon Telefon kom. E-mail

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

Ulica Nr domu Nr mieszkania

Miejscowość Kod - | Poczta

Wykształcenie:

Nazwa i miejscowość ukończonej szkoły średniej

Data ukończenia Nr świadectwa dojrzałości

Pełna nazwa i adres ukończonej szkoły wyższej.....
.....
Ukończony kierunek Ukończona specjalność.....
Uzyskane wykształcenie: licencjackie magisterskie / w trybie: stacjonarnym niestacjonarnym
Data ukończenia Numer dyplomu

Informacje dodatkowe

Posiadam / nie posiadam orzeczenie/a o niepełnosprawności

W przypadku odpowiedzi twierdzącej prosimy o dołączenie kserokopii orzeczenia o stopniu niepełnosprawności

Do kwestionariusza załączam następujące dokumenty:

1.	Oryginał / odpis świadectwa dojrzałości wraz z kserokopią świadectwa dojrzałości <i>(dla studiów licencjackich i jednolitych studiów magisterskich)</i>	
2.	Oryginał / odpis dyplomu ukończenia studiów pierwszego stopnia wraz z kserokopią dyplomu <i>(dla studiów magisterskich)</i>	
3.	Jedna fotografia o wymiarze 45x35 mm <i>(zgodnie z wymaganiami obowiązującymi przy wydawaniu dowodu osobistego)</i>	
4.	Przesłałem/am fotografię o wymiarze 45x35 mm <i>(zgodnie z wymaganiami obowiązującymi przy wydawaniu dowodu osobistego)</i> w formie elektronicznej <i>(rozszerzenie jpg/jpeg)</i> na adres: legitymacje@wsnp.edu.pl	
5.		
6.		
7.		

OŚWIADCZENIE

Prawdziwość danych zawartych w kwestionariuszu osobowym potwierdzam własnoręcznym podpisem.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora Wyższą Szkołę Nauk Pedagogicznych, al. Jerozolimskie 81, 02-001 Warszawa. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji, kształcenia i archiwizacji, zgodnie z ustawą z dnia 10.05.2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018 r. poz. 1000) i rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady nr 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, na czas trwania studiów i w okresie 50 lat po ich zakończeniu zgodnie z ustawą Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U. 2018 poz. 1668) i rozporządzeniami wykonawczymi wydanymi na jej podstawie. Osobie, której dane dotyczą, przysługuje prawo wglądu w dane, prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo przenoszenia danych, z wyłączeniem danych, których przetwarzanie i archiwizacja spoczywa na Uczelni na podstawie odrębnych przepisów, oraz prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Podanie danych jest warunkiem przyjęcia Kandydata na studia realizowane przez Uczelnię. Kontakt do Inspektora Ochrony Danych w SGK: iod@sgk.edu.pl.

Oświadczam, iż zapoznałam/em się z informacjami dotyczącymi wysokości opłat za studia (czesne) oraz za inne usługi świadczone przez Uczelnię, dostępnymi na stronie www.sgk.edu.pl.

.....
Data i podpis Kandydata

.....
Data i podpis osoby przyjmującej kwestionariusz i dokumenty