



**JEGO MAGNIFICENCJA REKTOR
Kujawskiej Szkoły Wyższej we Włocławku**

P O D A N I E

Proszę o przyjęcie mnie na **kierunek studiów**: _____

poziom kształcenia: *studia pierwszego stopnia (licencjackie, inżynierskie) / studia drugiego stopnia (uzupełniające magisterskie) **

system kształcenia - studia: *stacjonarne / niestacjonarne **

K A N D Y D A T

1. **Nazwisko**: _____

2. **Imiona**: _____

3. **Data i miejsce urodzenia**: dzień: _____ miesiąc: _____ rok: _____ w _____

województwo: _____ kraj: _____

4. **Imiona rodziców**: _____

5. **Nazwisko panięskie/u mężatek/**: _____

6. **Adres stałego zameldowania**: _____

7. **Adres do korespondencji**: _____

8. **Numer telefonu**: _____

9. **E-mail**: _____

10. **Narodowość**: _____ **obywatelstwo**: _____

11. **Seria i nr dowodu osobistego**: _____ **PESEL**: _____

12. **Zdałem egzamin maturalny w**:

nazwa szkoły

miejsowość

rok ukończenia

13. **Studiowałem(am) w szkole wyższej**:

nazwa uczelni

kierunek

w latach

14. **Na studiach wybieram język obcy**: _____ **poziom**: *początkujący / zaawansowany **

/ w zależności od oferty na danym kierunku studiów, nie dotyczy kierunku pielęgniarstwo studia niestacjonarne pierwszego stopnia /

15. **Na studiach wybieram jedną formę zajęć w ramach obowiązkowych zajęć z „Wychowania fizycznego”**: **aerobik lub tenis**

stołowy lub piłka siatkowa lub piłka nożna lub koszykówka * */ dotyczy wyłącznie studiów pierwszego stopnia i jednolitych studiów magisterskich prowadzonych w formie stacjonarnej /*

UWAGA

Zobowiązuję się do pisemnego powiadamiania dziekanatu wydziału o każdorazowej zmianie danych adresowych. Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku nie poinformowania o zmianie danych adresowych, w tym adresu poczty elektronicznej, korespondencję wysłaną na podany uprzednio adres uważa się za skutecznie dostarczoną.

Działając zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych:

- Przyjmuję do wiadomości, że administratorem moich danych osobowych jest Kujawska Szkoła Wyższa we Włocławku.
- Przyjmuję do wiadomości, że posiadam prawo do wglądu do swoich danych osobowych oraz ich poprawiania.
- Oświadczam, że swoje dane osobowe przekazuję dobrowolnie i wyrażam zgodę na ich przetwarzanie do celów związanych z rekrutacją na studia i realizacją procesu dydaktycznego w Kujawskiej Szkole Wyższej we Włocławku.

.....
miejsowość

.....
data

.....
czytelny podpis kandydata