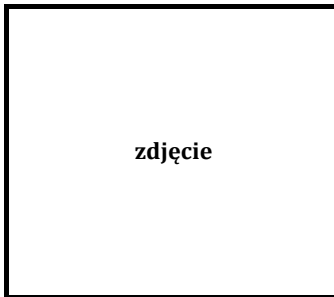


Nr albumu:



SPOŁECZNA AKADEMIA NAUK
KOMISJA REKRUTACYJNA



Proszę o przyjęcie mnie na studia w roku akademickim 2019/2020

KIERUNEK STUDIÓW

Administracja	*	Logistyka: Koordynator Pojazdów Autonomicznych	*
Architektura	*	Logistyka: Koordynator Informacji Logistycznej	*
Bezpieczeństwo narodowe	*	Organizacja produkcji filmowej i telewizyjnej	*
Dziennikarstwo/Nowe Media	*	Pedagogika	*
Filologia angielska	*	Pedagogika przedszkolna i wczesnoszkolna	*
Filologia japońska	*	Pedagogika: Resocjalizacja	*
Finanse i rachunkowość	*	Pielęgniarstwo	*
Fizjoterapia	*	Praca socjalna	*
Geodezja i kartografia	*	Prawo	*
Grafika: Grafika komputerowa - projektowanie gier i efektów specjalnych	*	Psychologia	*
Grafika: Grafika projektowa i multimedia	*	Socjologia/Socjokryminologia	*
Informatyka	*	Stosunki międzynarodowe	*
Kosmetyka	*	Turystyka i rekreacja	*
Logistyka	*	Zarządzanie	*
		Zdrowie publiczne	*

DOT. TYLKO KIERUNKU INFORMATYKA II STOPNIA
SPECIALNOŚĆ I SPECJALIZACJA:
STUDIA 3-semesterne (po inżynierskich)
integracja systemów otwartych *
systemy wizualizacji i zarządzania informacją *
STUDIA 4-semesterne (po licencjackich)
inf. gospodarcza - integracja systemów otwartych *
inf. gospodarcza - wizualizacja i zarządzanie informacją *

DOT. TYLKO KIERUNKU FILOLOGIA ANGIELSKA I i II STOPNIA
SPECIALNOŚĆ I SPECJALIZACJA:
specjalność nauczycielska *
translatoryka *

DOT. TYLKO KIERUNKU ZARZĄDZANIE II STOPNIA
PREFEROWANY PROFIL:
Administracja i Zarządzanie Publiczne *
E-biznes i Profesjonalna Komunikacja *
Logistyka w Zarządzaniu *
Profil Menedżerski *
Rachunkowość i Finanse w Zarządzaniu *
Zdrowie Publiczne i Zarządzanie w Ochronie Zdrowia *
Business Management (Master+Magister) *

RODZAJ I TRYB STUDIÓW

I stopnia (licencjackie, inżynierskie)	*	Stacjonarne (dziennie)	*
II stopnia (uzupełniające magisterskie)	*	Niestacjonarne (zaoczne)	*
Jednolite magisterskie	*		

Ważne dla kandydata: dane z części A formularza należy wypełnić czytelnie drukowanymi literami wpisując każdą literę w osobną kratkę.
Uprzedza się o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kk za podanie nieprawdziwych danych.

A. DANE PERSONALNE :

NAZWISKO :

PIERWSZE IMIĘ : DRUGIE IMIĘ :

PLEĆ : Kobieta * Mężczyzna *

DATA URODZENIA (DZIEŃ - MIESIĄC - ROK): - -

MIEJSCE URODZENIA :

KRAJ POCHODZENIA :

OBYWATELSTWO :

IMIĘ OJCA : IMIĘ MATKI :

PESEL :

RODZAJ DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI :

NR DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI :

KRAJ WYDANIA DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI :

DOKUMENT TOŻSAMOŚCI WYDANY PRZEZ :

DATA WYDANIA DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI (DZIEŃ - MIESIĄC - ROK): - -

DATA WAŻNOŚCI DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI (DZIEŃ - MIESIĄC - ROK): - -

CZY POSIADASZ KARTĘ POLAKA？** TAK * NIE *

B. ADRES ZAMIESZKANIA			
ULICA - Nr domu /mieszkania			
KOD POCZTOWY:			
MIEJSCOWOŚĆ:			
POCZTA:			
WOJEWÓDZTWO:			
MIASTO:	*		WIEŚ: *
POWIAT:			
TELEFON:			
E-mail			

C. ADRES DO KORESPONDENCJI			
(wypełnić tylko w przypadku, gdy jest różny od adresu zamieszkania)			
ULICA - Nr domu /mieszkania			
KOD POCZTOWY:			
MIEJSCOWOŚĆ:			
POCZTA:			
WOJEWÓDZTWO:			
MIASTO:	*		WIEŚ: *
POWIAT:			

D. UKOŃCZONA SZKOŁA ŚREDNIA (dotyczy tylko rekrutacji na studia I stopnia i jednolite magisterskie)	
NAZWA I NR SZKOŁY:	
MIEJSCOWOŚĆ :	
NR ŚWIADECTWA DOJRZAŁOŚCI:	
DATA I MIEJSCE WYSTAWIENIA:	
OKRĘGOWA KOMISJA EGZAMINACYJNA:	

E. UKOŃCZONA SZKOŁA WYŻSZA (jeśli dotyczy)	
NAZWA SZKOŁY:	
MIEJSCOWOŚĆ :	
WYDZIAŁ:	
KIERUNEK:	
SPECJALNOŚĆ:	
NR DYPLOMU:	
DATA I MIEJSCE WYDANIA:	
OCENA NA DYPLomie:	

F. OSOBA DO KONTAKTU W NAGŁYCH WYPADKACH (opcjonalnie)	
IMIĘ I NAZWISKO:	
TELEFON:	
Nie podaję danych osoby trzeciej	* <input type="checkbox"/>

G. INFORMACJE DODATKOWE ORAZ ZGODY:

Zobowiązuję się do uiszczenia opłaty rejestracyjnej i wpisowej w ciągu 7 dni od daty złożenia niniejszego kwestionariusza z uwzględnieniem obowiązujących w dniu składania wniosku promocji (jeżeli dotyczy). Niewniesienie ww. opłat w terminie może skutkować nierozpatrzeniem wniosku o przyjęcie na studia.

Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku rezygnacji ze studiów wpłacona opłata rejestracyjna, wpisowa i za legitymację nie zostaną mi zwrócone.

Potwierdzam prawdziwość danych, o których mowa w punktach A, B, C, D, E i F niniejszego kwestionariusza.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, a także wizerunku, udostępnionych w złożonych przeze mnie dokumentach przez Społeczną Akademię Nauk z siedzibą w Łodzi, ul. Sienkiewicza 9, jako Administratora Danych Osobowych, dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji i kształcenia oraz przekazywanie moich danych osobowych innym podmiotom w celach realizacji procesu rekrutacji i kształcenia, a także wypełnienia obowiązków informacyjnych, archiwizacyjnych i statystycznych, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2018, poz. 1000) i Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 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.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na podanie przez siebie dane kontaktowe informacjami handlowych przekazywanych przez Społeczną Akademię Nauk z siedzibą w Łodzi drogą mailową, zgodnie z ustawą Prawo o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz. U. z 2019, poz. 123 i 730), a także kontakt telefoniczny, zgodnie z ustawą prawo telekomunikacyjne (Dz. U. z 2019, poz. 643 i 730).

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, udostępnionych w złożonych przeze mnie dokumentach dla potrzeb kontaktu ze mną, w przypadku rezygnacji z procesu kształcenia lub niepodjęcia studiów zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2018, poz. 1000) i Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 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.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, udostępnionych w złożonych przeze mnie dokumentach związanych z procesem kształcenia dla potrzeb kontaktu ze mną po ukończeniu studiów wyższych, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2018, poz. 1000) i Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 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.

Kandydat na studenta, a także student uprawniony jest w siedzibie SAN do wglądu do zgłoszonych danych osobowych, żądania ich poprawienia lub uzupełnienia, a także do usunięcia (w przypadku gdy są gromadzone i przetwarzane niezgodnie z obowiązującymi przepisami prawa lub celem ich podania). Polityka prywatności oraz klauzula informacyjna dostępne są na stronie internetowej uczelni.

Wykaz dokumentów wymaganych i złożonych przez Kandydata w procesie rekrutacji stanowi załącznik nr 1 do formularza rekrutacyjnego.

Skarżysko_Kamienna, dnia 2019 r.

.....
Czytelny podpis kandydata

POTWIERDZENIE DANYCH ZAWARTYCH W DOKUMENCIE TOŻSAMOŚCI PRZEZ OSOBĘ PRZYJMUJĄCĄ DOKUMENTY:

Skarżysko-Kamienna, dnia 2019 r.

.....
Podpis osoby przyjmującej dokumenty

*) - zaznaczyć znakiem x, **) - dotyczy cudzoziemców