



**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 / jednolite studia 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 * / *nie dotyczy wyłącznie kierunku pielęgniarstwo /*

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 Rozporządzeniem 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:

- 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