



ANKIETA OSOBOWA

1. Nazwisko:..... Imiona:
2. Nr PESEL: _____
3. Data i miejsce urodzenia: *dzień:* __ __ *miesiąc:* __ __ *rok:* __ __ __ __ w.....
woj.: *kraj:*
4. Imiona rodziców:
5. Nr telefonu: _____, e-mail:
6. Obywatelstwo:
7. Adres zamieszkania: *miejsowość:* *miasto / wieś**
ul.: *nr domu:* *nr mieszk.:*
kod: __ __ - __ __ __ *poczta:* *woj.:*
8. Adres do korespondencji (*jeśli inny niż w pkt 7*): *miejsowość:* *miasto / wieś**
ul.: *nr domu:* *nr mieszk.:*
kod: __ __ - __ __ __ *poczta:* *woj.:*
9. Nazwa ukończonej szkoły średniej:.....
Świadectwo dojrzałości nr: data i miejsce wydania:
10. Przynależność do WKU (*miejsowość*):

11. Wybrany kierunek studiów I stopnia**
 Administracja Bezpieczeństwo Narodowe
 Informatyka Pedagogika Wychowanie Fizyczne Zarządzanie
12. Wybrany ośrodek: Płock Iława Wyszaków
13. Preferowana specjalność**
14. Lektorat języka angielskiego: początkujący kontynuujący

Oświadczam, że znany jest mi Regulamin studiów w Szkole Wyższej im. Pawła Włodkowica w Płocku oraz Warunki i tryb rekrutacji na I rok studiów. W związku z realizacją wymogów 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 (tzw. „RODO”) i po zapoznaniu się z Klauzulą informacyjną SWPW wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb rekrutacji, studiowania i ewaluacji tego procesu w Szkole Wyższej im. Pawła Włodkowica w Płocku. Podstawą przetwarzania danych studenta jest ustawa z dnia 27 lipca 2005 r. Prawo o szkolnictwie wyższym (tekst jedn. Dz. U. z 2017 r., poz. 2183 z późn. zm.) oraz wydane na jej podstawie rozporządzenia ministra właściwego ds. szkolnictwa wyższego.

Moje dane osobowe będą przetwarzane przez Szkołę Wyższą im. Pawła Włodkowica w Płocku w celu przekazywania oferty edukacyjnej i zawodowej oraz informacji o bieżącej działalności Uczelni, z wykorzystaniem środków komunikacji tradycyjnej oraz elektronicznej.

- Wyrażam zgodę Nie wyrażam zgody

.....
Podpis kandydata

* - *niepotrzebne skreślić*

** - *kierunki studiów i specjalności uruchamiane są w przypadku odpowiedniej liczby zainteresowanych kandydatów*