WYŻSZA SZKOŁA
NAUK PEDAGOGICZNYCH

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY KANDYDATA NA STUDIA

(proszę wypełniać drukowanymi literami)

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

- ☐ studiów pierwszego stopnia (licencjackie) na kierunku **Pedagogika**
- ☐ studiów drugiego stopnia (magisterskie) na kierunku **Pedagogika**
- ☐ studiów pierwszego stopnia (licencjackie) na kierunku **Praca socjalna**
- ☐ studiów pierwszego stopnia (licencjackie) na kierunku **Administracja**
- ☐ studiów drugiego stopnia (magisterskie) na kierunku **Administracja**
- ☐ pięcioletnich studiów jednolitych magisterskich na kierunku **Pedagogika przedszkolna i wczesnoszkolna**
- ☐ pięcioletnich studiów jednolitych magisterskich na kierunku **Pedagogika specjalna**
- ☐ pięcioletnich studiów jednolitych magisterskich na kierunku **Psychologia**

w Wyższej Szkole Nauk Pedagogicznych w Warszawie, w formie ❑ stacjonarnej / ❑ niestacjonarnej z zastosowaniem nowoczesnych metod i technik kształcenia na odległość (e-learning).

Deklarowana specjalność: ……

Dane osobowe (wypis z okazywanego dokumentu tożsamości)

Nazwisko…… Imiona ……

Nazwisko panieńskie …… Płeć ❑ K ❑ M

Imiona rodziców: Ojciec …… Matka ……

Data urodzenia …… Miejsce urodzenia ……... Województwo ……

PESEL |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Dokument tożsamości (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: |❑ średnie| ❑ *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 (*dla studiów licencjackich i jednolitych studiów magisterskich*)	
2.	Oryginał/odpis dyplomu ukończenia studiów pierwszego stopnia wraz z kserokopią dyplomu (*dla studiów magisterskich*)	
3.	Jedna fotografia o wymiarze 45 x 35 mm (*zgodnie z wymaganiami obowiązującymi przy wydawaniu dowodu osobistego*)	
4.	Przesłałem/am fotografię o wymiarze 45 x 35 mm (*zgodnie z wymaganiami obowiązującymi przy wydawaniu dowodu osobistego*) w formie elektronicznej (*rozszerzenie jpg/jpeg*) na adres: legitymacje@wsnp.edu.pl	

Po zakończeniu prac komisji rekrutacyjnej, oryginały dokumentów do odbioru w siedzibie Uczelni.

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 98, 00-807 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 WSNP: iod@wsnp.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.wsnp.edu.pl.

……

Data i podpis Kandydata

……

Data i podpis osoby przyjmującej kwestionariusz i dokumenty