



Wyższa Szkoła Stosunków Międzynarodowych i Amerykanistyki w Warszawie

00-807 Warszawa, aleje Jerozolimskie 98, tel. 22 375 69 82

FOTOGRAFIA
37x52 mm

JEGO MAGNIFICENCJA REKTOR WYŻSZEJ SZKOŁY STOSUNKÓW MIĘDZYNARODOWYCH I AMERYKANISTYKI

PODANIE

Proszę o przyjęcie mnie w roku akademickim
2021/2022 na niestacjonarne studia II stopnia:

rok 2021/2022 semestr pierwszy

Jako specjalność wybieram:

Jako specjalność wybieram*:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Administracja rządowa i samorządowa | <input type="checkbox"/> Dyplomacja i stosunki międzynarodowe |
| <input type="checkbox"/> Doradztwo personalne i zarządzanie personelem | <input type="checkbox"/> Polityka zdrowotna w Polsce i Unii Europejskiej |
| <input type="checkbox"/> Bezpieczeństwo narodowe i międzynarodowe | <input type="checkbox"/> Amerykanistyka |
| <input type="checkbox"/> Ekonomia menadżerska | <input type="checkbox"/> Biznes i przywództwo |
| <input type="checkbox"/> Dziennikarstwo | |

1. Nazwisko:..... **Imiona:**

2. Data i miejsce urodzenia:

dzień..... *miesiąc*..... *rok*..... *miejsce*.....

3. Imiona rodziców: *ojciec*..... *matka*.....

nazwisko panięskie matki.....

4. Nazwisko panięskie (u mężatek):

5. Adres stałego zameldowania: *rodzaj miejscowości:* *wieś* *miasto*

ulica..... *nr domu* *nr mieszkania*.....

miejscowość *kod pocztowy*..... *gmina*.....

woj...... *nr telefonu (z numerem kierunkowym)*.....

adres email.....

6. Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres stałego zameldowania):

ulica..... *nr domu* *nr mieszkania*.....

miejscowość *kod pocztowy*..... *gmina*.....

7. Stan cywilny:..... **narodowość:**..... **obywatelstwo:**.....

8. Seria i nr dokumentu tożsamości:.....

nr PESEL:

*właściwe zaznaczyć

9. Ukończona szkoła średnia:

nazwa szkoły średniej.....
miejsowość: *woj.*.....
rok ukończenia:..... *nr świadectwa dojrzałości*.....

10. Ukończona szkoła wyższa:

nazwa ukończonej szkoły wyższej.....

ukończony kierunek.....
ukończona specjalność..... *data ukończenia*.....
uzyskane wykształcenie *w trybie*
numer dyplomu *data wydania dyplomu*.....

11. Inne istotne informacje:

niepełnosprawność/specjalne potrzeby *TAK/NIE**

*symbol przyczyny niepełnosprawności**:

01-U 02-P 03-L 04-O 05-R 06-E 07-S 08-T 09-M 10-N 11-I 12-C

12. Dodatkowe adnotacje:

Warszawa, dnia.....

.....
 (podpis kandydata)

| l. p. | Spis dokumentów | Pokwitowanie w przypadku odbioru dokumentów przez kandydata |
|-------|--|---|
| 1. | Świadectwo dojrzałości w oryginale, odpisie, kopii lub duplikat wydany przez władze szkoły | |
| 2. | 1 fotografia o wymiarze 37x52 mm bez okrycia głowy | |
| 3. | Potwierdzenie zapłaty (opłata rekrutacyjna, legitymacja) | |
| 4. | | |

*właściwe zaznaczyć

Prawdziwość danych zawartych w kwestionariuszu osobowym potwierdzam własnoręcznym podpisem. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora /Wyższą Szkołę Stosunków Międzynarodowych i Amerykanistyki/, al. Jerozolimskie 81, 02-001 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 ustawy z dnia 20 lipca 2018 roku- Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. z 2018 r. poz. 1668 z późn. zm.) 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 oraz prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Odmowa podania danych skutkować będzie wstrzymaniem postępowania rekrutacyjnego. Kontakt do Inspektora Ochrony Danych w WSSMiA – iod@wssmia.edu.pl.

.....
miejsowość, data, podpis kandydata

Imię i nazwisko

ŚLUBOWANIE

Ślubuję uroczyście, że będę wytrwale dążył(a) do zdobywania wiedzy, będę szanował(a) władze Uczelni i członków jej społeczności, będę szanował(a) prawa i obyczaje akademickie oraz przestrzegając(a) godności i honoru studenta **Wyższej Szkoły Stosunków Międzynarodowych i Amerykanistyki w Warszawie.**

Warszawa, dnia

.....

(podpis studenta)