



Wyższa Szkoła Stosunków Międzynarodowych i Amerykanistyki w Warszawie

02-001 Warszawa, aleje Jerozolimskie 81, tel. 22 375 96 82

FOTOGRAFIA
37x52 mm

ANKIETA OSOBOWA KANDYDATA

Proszę o przyjęcie mnie w roku akademickim 2024/2025 na
niestacjonarne studia II stopnia

kierunek **POLITOLOGIA**:

rok 2025/2026 semestr pierwszy

SPECJALNOŚĆ:*

- ☐ Administracja rządowa i samorządowa
☐ Bezpieczeństwo narodowe i międzynarodowe
☐ Dyplomacja i stosunki międzynarodowe
☐ Ekonomia menadżerska
☐ Doradztwo personalne i zarządzanie personelem

Dane osobowe									
Nazwisko									
Imiona	pierwsze imię					drugie imię			
Data urodzenia	dzień	miesiąc			rok	Miejsce urodzenia			
PESEL							Płeć*	☐ kobieta	☐ mężczyzna
Dokument tożsamości	seria i nr				wydany przez		data wydania		
Obywatelstwo					Narodowość				

Dane kontaktowe				
Adres email				
Telefon				
Adres stałego zameldowania	kod pocztowy	miejscowość		☐ miasto* ☐ wieś*
ulica		nr domu	nr lokalu	
Adres korespondencyjny (jeśli inny niż zameldowania)	kod pocztowy	miejscowość		
ulica		nr domu	nr lokalu	

Posiadane wykształcenie				
Nazwa szkoły średniej				
Miejscowość			Województwo	
Data ukończenia szkoły			Nr świadectwa dojrzałości	
Ukończona szkoła wyższa				
Ukończony kierunek				
Uzyskane wykształcenie*	☐ licencjackie	☐ magisterskie	w trybie*	☐ stacjonarnym ☐ niestacjonarnym
numer dyplomu			data wydania dyplomu	

Informacje dodatkowe									
Niepełnosprawność*	☐ nie	☐ tak	Inne potrzeby*	☐ nie	☐ tak:				
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

**Do kwestionariusza załączam następujące dokumenty:***

- ☐ Świadectwo dojrzałości/ ukończenia szkoły średniej (oryginał do wglądu);
- ☐ Dyplom ukończenia studiów inżynierskich, licencjackich lub magisterskich (oryginał do wglądu);
- ☐ Jedną fotografię (aktualna kolorowa, spełniająca wymagania zdjęcia do dowodu osobistego) o wymiarach 35 x 45 mm, na jasnym tle, bez nakrycia głowy (przyklejona do podania);
- ☐ Potwierdzenie zapłaty (opłata rekrutacyjna 85 zł, legitymacja 22 zł);
- ☐ Umowę o świadczenie usługi edukacyjnej na studiach niestacjonarnych I stopnia Wyższej Szkoły Stosunków Międzynarodowych i Amerykanistyki w Warszawie (dwa egzemplarze);

Oświadczenie*

- ☐ Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem Studiów Wyższej Szkoły Stosunków Międzynarodowych i Amerykanistyki w Warszawie, co potwierdzam własnoręcznym podpisem. (zgoda obowiązkowa)
- ☐ Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora /Wyższą Szkołę Stosunków Międzynarodowych i Amerykanistyki/, al. Jerozolimskie 81, 02-001 Warszawa. (zgoda obowiązkowa)
- ☐ 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. (zgoda obowiązkowa)

Prawdziwość danych zawartych w kwestionariuszu osobowym potwierdzam własnoręcznym podpisem.

Warszawa, dnia.....

.....
czytelny podpis Studentki/Studenta

Ślubowanie

Nazwisko

Imiona

pierwsze imię

drugie imię

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 przestrzegał(a) godności i honoru studenta **Wyższej Szkoły Stosunków Międzynarodowych i Amerykanistyki w Warszawie.**

Warszawa, dnia

.....
czytelny podpis Studentki/Studenta

