

Nr albumu:



SPOŁECZNA AKADEMIA NAUK

KOMISJA REKRUTACYJNA

zdjęcie

Proszę o przyjęcie mnie na studia w roku akademickim 2021/2022

KIERUNEK STUDIOW	
Administracja	*
Bezpieczeństwo narodowe	*
Dziennikarstwo i komunikacja społeczna	*
Filologia angielska	*
Finanse i rachunkowość	*
Fizjoterapia	*
Geodezja i kartografia	*
Grafika: Grafika komputerowa - projektowanie gier i efektów specjalnych	*
Grafika: Grafika projektowa i multimedia	*
Informatyka	*
Kosmetologia	*
Logistyka	*
Pedagogika	*
Pedagogika: Resocjalizacja	*
Pielęgniarstwo	*
Prawo	*
Psychologia	*
Socjologia/Socjokryminologia	*
Zarządzanie	*

DOT. TYLKO KIERUNKU ZARZĄDZANIE II STOPNIA	
PREFEROWANY PROFIL:	*
Administracja i Zarządzanie Publiczne	*
E-biznes i Profesjonalna Komunikacja	*
Logistyka w Zarządzaniu	*
Profil Menedżerski	*
Rachunkowość i Finanse w Zarządzaniu	*

DOT. TYLKO KIERUNKU FILOLOGIA ANGIELSKA I i II STOPNIA	
SPECJALNOŚĆ I SPECJALIZACJA:	
specjalność nauczycielska	*
translatoryka	*
komunikacja międzykulturowa w biznesie i reklamie	*

RODZAJ I TRYB STUDIOW	
I stopnia (licencjackie, inżynierskie)	*
II stopnia (uzupełniające magisterskie)	*
jednolite magisterskie	*
Stacjonarne (dzienne)	*
Niestacjonarne (zaoczne)	*

Ważne dla kandydata: dane z części A formularza należy wypełnić czytelnie drukowanymi literami wpisując każdą literę w osobną kratkę.

Uprzedza się o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kk za podanie nieprawdziwych danych.

A. DANE PERSONALNE :

NAZWISKO :

PIERWSZE IMIĘ : DRUGIE IMIĘ :

PŁEĆ : ☐ Kobieta * ☐ Mężczyzna *

DATA URODZENIA (DZIEŃ - MIESIĄC - ROK): - -

MIEJSCE URODZENIA :

KRAJ POCHODZENIA :

OBYWATELSTWO :

IMIĘ OJCA : IMIĘ MATKI :

PESEL :

CZY POSIADASZ KARTĘ POLAKA?** TAK ☐ * NIE ☐ *

B. ADRES ZAMIESZKANIA				
ULICA - Nr domu /mieszkania				
KOD POCZTOWY:				
MIJSCOWOŚĆ:				
POCZTA:				
WOJEWÓDZTWO:				
MIASTO:	*		WIEŚ:	*
POWIAT:				
TELEFON:				
E-mail				

C. ADRES DO KORESPONDENCJI				
(wypełnić tylko w przypadku, gdy jest różny od adresu zamieszkania)				
ULICA - Nr domu /mieszkania				
KOD POCZTOWY:				
MIJSCOWOŚĆ:				
POCZTA:				
WOJEWÓDZTWO:				
MIASTO:	*		WIEŚ:	*
POWIAT:				

D. UKOŃCZONA SZKOŁA ŚREDNIA (dotyczy tylko rekrutacji na studia I stopnia i jednolite magisterskie)	
NAZWA I NR SZKOŁY:	
MIJSCOWOŚĆ :	
NR ŚWIADECTWA DOJRZAŁOŚCI:	
DATA I MIJSCA WYSTAWIENIA:	
OKRĘGOWA KOMISJA EGZAMINACYJNA:	

E. UKOŃCZONA SZKOŁA WYŻSZA (jeśli dotyczy)	
NAZWA SZKOŁY:	
MIJSCOWOŚĆ :	
WYDZIAŁ:	
KIERUNEK:	
SPECJALNOŚĆ:	
NR DYPLOMU:	
DATA I MIJSCA WYDANIA:	
OCENA NA DYPLomie:	

F. OSOBA DO KONTAKTU W NAGŁYCH WYPADKACH (opcjonalnie)	
IMIĘ I NAZWISKO:	
TELEFON:	
Nie podaję danych osoby trzeciej	* ☐

G. INFORMACJE DODATKOWE ORAZ ZGODY:

Zobowiązuję się do uiszczenia opłaty rejestracyjnej i wpisowej w ciągu 7 dni od daty złożenia niniejszego kwestionariusza z uwzględnieniem obowiązujących w dniu składania wniosku promocji (jeżeli dotyczy). Niewniesienie ww. opłat w terminie może skutkować nierozpatrzeniem wniosku o przyjęcie na studia.

Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku rezygnacji ze studiów wpłacona opłata rejestracyjna, wpisowa i za legitymację nie zostaną mi zwrócone.

Potwierdzam prawdziwość danych, o których mowa w punktach A, B, C, D, E i F niniejszego kwestionariusza.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, a także wizerunku, udostępnionych w złożonych przeze mnie dokumentach przez Społeczną Akademię Nauk z siedzibą w Łodzi, ul. Sienkiewicza 9, jako Administratora Danych Osobowych, dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji i kształcenia oraz przekazywanie moich danych osobowych innym podmiotom w celach realizacji procesu rekrutacji i kształcenia, a także wypełnienia obowiązków informacyjnych, archiwizacyjnych i statystycznych, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2019, poz. 1781) i 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.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na otrzymywanie na podane przez siebie dane kontaktowe informacji handlowych przekazywanych przez Społeczną Akademię Nauk z siedzibą w Łodzi drogą mailową, zgodnie z ustawą z dnia 18.07.2002 r. Prawo o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz. U. z 2020, poz. 344), a także kontakt telefoniczny, zgodnie z ustawą z dnia 16.07.2004 r. prawo telekomunikacyjne (Dz. U. z 2020, poz. 374, 695).

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, udostępnionych w złożonych przeze mnie dokumentach dla potrzeb kontaktu ze mną, w przypadku rezygnacji z procesu kształcenia lub niepodjęcia studiów zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2019, poz. 1781) i 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.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, udostępnionych w złożonych przeze mnie dokumentach związanych z procesem kształcenia dla potrzeb kontaktu ze mną po ukończeniu studiów wyższych, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2019, poz. 1781) i 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.

Kandydat na studenta, a także student uprawniony jest w siedzibie SAN do wglądu do zgłoszonych danych osobowych, żądania ich poprawienia lub uzupełnienia, a także do usunięcia (w przypadku gdy są gromadzone i przetwarzane niezgodnie z obowiązującymi przepisami prawa lub celem ich podania). Polityka prywatności oraz klauzula informacyjna dostępne są na stronie internetowej uczelni.

Wykaz dokumentów wymaganych i złożonych przez Kandydata w procesie rekrutacji stanowi załącznik nr 1 do formularza rekrutacyjnego.

Łódź, dnia 2021 r.

.....
Czytelny podpis kandydata

POTWIERDZENIE DANYCH ZAWARTYCH W DOKUMENCIE TOŻSAMOŚCI PRZEZ OSOBĘ PRZYJMUJĄCĄ DOKUMENTY:

Łódź, dnia 2021 r.

.....
Podpis osoby przyjmującej dokumenty

*) - zaznaczyć znakiem x, **) - dotyczy cudzoziemców