Nr albumu:

SPOŁECZNA AKADEMIA NAUK

K O M I S J A R E K R U T A C Y J N A

zdjęcie

Proszę o przyjęcie mnie na studia w roku akademickim 2019/2020

KIERUNEK STUDIOW

Administracja		*	**Logistyka: Koordynator Pojazdów Autonomicznych**		*
Architektura		*	**Logistyka: Koordynator Informacji Logistycznej**		*
Bezpieczeństwo narodowe		*	**Organizacja produkcji filmowej i telewizyjnej**		*
Dziennikarstwo/Nowe Media		*	**Pedagogika**		*
Filologia angielska		*	**Pedagogika: Resocjalizacja**		*
Filologia japońska		*	**Pielęgniarstwo**		*
Finanse i rachunkowość		*	**Praca socjalna**		*
Fizjoterapia		*	**Prawo**		*
Geodezja i kartografia		*	**Psychologia**		*
Grafika: Grafika komputerowa - projektowanie gier i efektów specjalnych		*	**Socjologia/Socjokryminologia**		*
Grafika: Grafika projektowa i multimedia		*	**Stosunki miedzynarodowe**		*
Informatyka		*	**Turystyka i rekreacja**		*
Kosmetologia		*	**Zarządzanie**		*
Logistyka		*	**Zdrowie publiczne**		*

DOT. TYLKO KIERUNKU INFORMATYKA II STOPNIA		
SPECJALNOŚĆ I SPECJALIZACJA:		
STUDIA 3-semestralne (po inżynierskich)		
integracja systemów otwartych		*
systemy wizualizacji i zarządzania informacją		*
STUDIA 4-semestralne (po licencjackich)		
inf. gospodarcza - integracja systemów otwartych		*
inf. gospodarcza - wizualizacja i zarządzanie informacją		*

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		*
Zdrowie Publiczne i Zarządzanie w Ochronie Zdrowia		*
Business Management (Master+Magister)		*

DOT. TYLKO KIERUNKU FILOLOGIA ANGIELSKA I i II STOPNIA		
SPECJALNOŚĆ I SPECJALIZACJA:		
specjalność nauczycielska		*
translatoryka		*

RODZAJ I TRYB STUDIOW

I stopnia (licencjackie, inżynierskie)		*	Stacjonarne (dzienne)		*
II stopnia (uzupełniające magisterskie)		*	Niestacjonarne (zaoczne)		*
Jednolite magisterskie		*			

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 :

RODZAJ DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI :

NR DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI :

KRAJ WYDANIA DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI :

DOKUMENT TOŻSAMOŚCI WYDANY PRZEZ :

DATA WYDANIA DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI (DZIEŃ - MIESIĄC - ROK): – –

DATA WAŻNOŚCI DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI (DZIEŃ - MIESIĄC - ROK): – –

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

B. ADRES ZAMIESZKANIA						
ULICA - Nr domu /mieszkania						
KOD POCZTOWY:						
MIEJSCOWOŚĆ:						
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:						
MIEJSCOWOŚĆ:						
POCZTA:						
WOJEWÓDZTWO:						
MIASTO:	*		**WIEŚ:**	*		
POWIAT:						

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

E. UKOŃCZONA SZKOŁA WYŻSZA (jeśli dotyczy)	
NAZWA SZKOŁY:	
MIEJSCOWOŚĆ :	
WYDZIAŁ:	
KIERUNEK:	
SPECJALNOŚĆ:	
NR DYPLOMU:	
DATA I MIEJSCE 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 dotyczą). 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. 2018, poz. 1000) 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 Prawo o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz. U. z 2019, poz. 123 i 730), a także kontakt telefoniczny, zgodnie z ustawą prawo telekomunikacyjne (Dz. U. z 2019, poz. 643 i 730).
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. 2018, poz. 1000) 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. 2018, poz. 1000) 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 ..... 2019 r. .....

Czytelny podpis kandydata

POTWIERDZENIE DANYCH ZAWARTYCH W DOKUMENCIE TOŻSAMOŚCI PRZEZ OSOBĘ PRZYJMUJĄCĄ DOKUMENTY:

Łódź, dnia ..... 2019 r. .....

Podpis osoby przyjmującej dokumenty

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