|  |
| --- |
| Data wpływu …………….……………..  Podpis przyjmującego …………..…….. |

JM Rektor

## Wyższej Szkoły Pedagogiczno – Technicznej w Koninie

## P O D A N I E

Proszę o przyjęcie mnie na:

|  |  |
| --- | --- |
| **nazwa kierunku specjalistycznego** | |
| Rozpoczynające się w roku akademickim |  |

### K A N D Y D A T

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | **Nazwisko** |  |
| 2 | **Imiona** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 3 | Nazwisko panieńskie |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 4 | Dzień urodzenia |  | miesiąc | |  | rok |  | | Miejsce urodzenia | |  |
| 5 | Województwo |  | | | | | Kraj | |  | | |
| 6 | Imię ojca |  | | | | | Imię matki | |  | | |
| 7 | PESEL |  | | | | | Seria i nr dowodu osobistego | | |  | |
| 8 | Narodowość |  | | | | | Obywatelstwo | | |  | |
| 9 | Adres stałego zamieszkania | | |  | | | | | | | |
| 10 | Adres do korespondencji | | |  | | | | | | | |
| 11 | Nr telefonu | | |  | | | e- mail |  | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 12 | Rodzaj ukończonej szkoły\* | liceum | technikum | Szkoła branżowa II stopnia | szkoła policealna | | | inna |
| Nazwa ukończonej szkoły |  | | | | Rok ukończenia |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 13 | Posiadam świadectwo maturalne\* | TAK | NIE |
| Posiadam dyplom potwierdzający kwalifikację zawodową\* | TAK | NIE |

Prawidłowość danych zawartych w podaniu stwierdzam własnoręcznym podpisem. Zobowiązuję się do pisemnego powiadamiania o zmianie ww. danych osobowych   
i adresowych.

Działając zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 1997 r., Nr 133, poz. 883.):

przyjmuję do wiadomości, że administratorem moich danych osobowych jest Wyższa Szkoła Pedagogiczno – Techniczna w Koninie,

oświadczam, że swoje dane osobowe przekazuję dobrowolnie i wyrażam zgodę na ich przetwarzanie do celów związanych z rekrutacją na studia i realizacją procesu dydaktycznego w Wyższej Szkole Pedagogiczno – Technicznej w Koninie.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

*miejscowość data czytelny podpis kandydata*

\* właściwe zaznacz X