photo

(wypełnia pracownik uczelni)

Nr ID kandydata: …….....

Nr. UID kandydata: ……..

Data wpływu ……..……..…

……..……..

Podpis pracownika przyjmującego dokumenty

ANKIETA KANDYDATA NA I ROK STUDIÓW

w Akademii Pomorskiej w Słupsku w roku akademickim 2019/2020

ЗАЯВА КАНДИДАТА НА І КУРС НАВЧАННЯ

в Поморської академії в Слупську в 2019/2020 академічному році

ПРОСИМО ЗАПОВНИТИ
ДРУКОВАНИМИ ЛАТИНСЬКИМИ ЛІТЕРАМИ

1.	Forma studiów/ Форма навчання:	☐ Stacjonarne / денна ☐ niestacjonarne /заочна
2.	Kierunek studiów/ Напрям підготовки:	
3.	Wstępna deklaracja wyboru specjalności/ Попередній вибір спеціальності:	
4.	Rodzaj studiów/ Освітньо-кваліфікаційний рівень навчання:	☐ Studia pierwszego stopnia / бакалаврат ☐ Studia drugiego stopnia/ магістратура ☐ Jednolite studia magisterskie (pięcioletnie)/ Цілісне магістерське навчання (п'ятирічне)
DANE OSOBOWE/ ОСОБОВІ ДАНІ:		
5.	Nazwisko/ Прізвище *(як у закордонному паспорті)*	
6.	Imię, imiona/ Ім'я *(як у закордонному паспорті)*	
7.	Data urodzenia/ Дата народження *(день - місяць – рік)*	_ _ – _ _ – _ _ _ _ r.
8.	Miejsce urodzenia/ Місце народження *(як в свідоцтві про народження)*	
9.	Płeć /Стать:	☐ Kobieta/ Жін. ☐ Mężczyzna/ Чол.
10.	PESEL *(jeśli jest)* / Номер PESEL (польский) – *(якщо є)*	
11.	Numer paszportu/ Номер паспорта *(закордонний паспорт)*	
12.	Kraj wydania paszportu/ Країна видачі паспорта	
13.	Data ważności paszportu/ Дата закінчення дії паспорта	
14.	Nr Karty Polaka/ Номер «Карти поляка»	
15.	Kraj pochodzenia/ Країна походження	
16.	Obywatelstwo/ Громадянство	

DANE TELEADRESOWE/ КОНТАКТНІ ДАНІ:		
17.	Miejsce zamieszkania przed rozpoczęciem studiów: /Місце проживання перед початком навчання:	☐ miasto/місто ☐ wieś /село
18.	Adres zamieszkania *(domowy)/* Адреса прописки *(домашня адреса):*	Країна: ..... область: ..... місто /село: ..... вулиця, номер будинку, номер квартири: ..... поштове відділення/поштовий індекс: .....
19.	Adres dla korespondencji/ Адреса для листування	Країна: ..... область: ..... місто /село: ..... вулиця, номер будинку, номер квартири: ..... поштове відділення/поштовий індекс: .....
20.	Numer telefonu/ Номер телефону	
21.	e-mail	
INFORMACJE O SZKOLE/ ІНФОРМАЦІЯ ПРО ЗАКІНЧЕНУ ШКОЛУ		
Dotyczy kandydtatów na SPS / Стосується кандидатів на навчання на першому рівні (бакалаврат)		
22.	Nazwa szkoły średniej/ Номер *(назва)* загальноосвітньої школи, яку Ви закінчили	
23.	Data wydania świadectwa ukończenia szkoły średniej/ Дата видачі атестату про середню освіту	
24.	Numer świadectwa ukończenia szkoły średniej/ Номер атестату про середню освіту	
Dotyczy kandydtatów na SDS / Стосується кандидатів на навчання на другому рівні (магістратура)		
25.	Nazwa ukończonej szkoły wyższej/ Назва закінченного вищого навчального закладу	
26.	Kierunek/ Напрям підготовки	
27.	Specjalność/ спеціальність	
28.	Nr dyplomu/ Номер диплому	
29.	Data wydania dyplomu/ Дата видачі диплому	
INFORMACJE DODATKOWE/ ДОДАТКОВА ІНФОРМАЦІЯ		
30.	Wybierz lektorat języka obcego /Вибери заняття з іноземної мови (вивчення іноземної мови починається від рівня B1 (бакалаврат) / B2 (магістратура):	☐ angielski / англійська ☐ niemiecki / німецька ☐ rosyjski / російська

Dotyczy kandydatów na „podwójny dyplom” / Для кандидатів на "подвійний диплом"		
31.	Z jakiej uczelni przyjeżdżasz?/ Назва ВНЗ в Україні	
32.	Twój kierunek studiów/ Твій факультет і спеціальність	
33.	Na którym jesteś roku w swojej uczelni?/Ha якому курсі навчаєшся в своєму учбовому закладі?	
34.	Jaki język obcy studiujesz w swojej uczelni?/ Яку іноземну мову вивчаеш в своєму навчальному закладі?	
35.	Imię i nazwisko koordynatora/ Ім’я і прізвище координатора	
36.	E-mail koordynatora/ E-mail координатора	

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w moim podaniu (ankiecie) oraz dokumentach do niego dołączonych w celu przeprowadzenia rekrutacji na studia na rok akademicki 2019/2020, prowadzonej przez Akademie Pomorska z siedzibą w Słupsku, 76-200 Słupsk, ul. Arciszewskiego 22A, zgodnie z art. 7 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady Unii Europejskiej 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. Jednocześnie oświadczam, że zostałam/em poinformowany o prawie do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodności z prawem przetwarzania, prawie dostępu do swoich danych ich sprostowaniu, usunięciu lub ograniczeniu przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawie przenoszenia danych a także prawie wniesienia skargi do organu nadzorczego. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych – e-mail: inspektor@apsl.edu.pl

Я виражаю згоду на обробку моїх персональних даних, що містяться в моїй анкеті, в цілях проведення рекрутації до вузу 2019/2020, проведеної Поморською Академією в Слупську (76-200), вул. Arciszewskiego 22A, згідно з законом про захист персональних даних (заведений текс. Журнал законів з 2014 року. Поз. 1182) згідно зі ст. 7 регламенту Європейського Парламенту і Ради Європейського Союзу 2016/679 від 27 квітня 2016. Одночасно заявляю, що я була/був поінформований про право відкликати мою згоду у будь-який час без впливу на законність обробки, право доступу до своїх даних для виправлення, видалення або обмеження обробки, висунути заперечення проти обробки , право передачі даних та право подати скаргу до наглядового органу. Контакт з Інспектором по Захисту Даних – e-mail: inspektor@apsl.edu.pl

…….…….…… dnia ……r. …….……
miejscowość / населений пункт data / дата podpis/ підпис
(ім’я і прізвище латинкою)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w moim podaniu (ankiecie) i dokumentach do niego dołączonych, a także informacji dotyczących mojego zakwaterowania w domu studenta oraz odpłatności za studia, w celu przekazywania informacji niezbędnych do otrzymania przeze mnie wizy lub zezwolenia na pobyt na terenie RP – ambasadom RP, konsulatom RP, centrom wizowym RP oraz Oddziałowi ds. Legalizacji Pobytu Cudzoziemców (Wydział Spraw Obywatelskich i Cudzoziemców Pomorskiego Urzędu Wojewódzkiego w Gdańsku), w trakcie rekrutacji na studia oraz podczas trwania studiów.

Я виражаю згоду на опрацювання моїх особистих даних які містяться в моємі заяві (анкеті) та документів долучених а також інформацію про моє проживання в гуртожитку та оплату за навчання, для передачі необхідної для отримання візи або дозволу на перебування на території РП-_посольства Республіки Польща, Польські консульства, візовий центр Республіки Польща та Підрозділу Легалізації Перебування Іноземців (Відділ Цивільних Справ Іноземців Поморського Воєводського Управління в Гданську), у процесі вступу до вузу та під час навчання.

…….…….…… dnia ……r. …….……
miejscowość / населений пункт data / дата podpis/ підпис
(ім’я і прізвище латинкою)

(wypełnia się przy ukończeniu studiów lub w przypadku rezygnacji ze studiów)

Zwrot dokumentów Повернення документів
Kwituję odbiór dokumentów: …… …… …… …… data: …… podpis: …… Wysłano listem poleconym za zwrotnym poświadczeniem odbioru w dniu …… podpis pracownika ……