	Nr ID kandydata: **UID kandydata:**	*(wypełnia pracownik uczelni)* *(заповнює працівник академії)* Data wpływu ..... Podst. prawna do zwolnienia z opłat za studia: ..... Rodzaj dokumentu potwierdzający zwolnienie: .... *Podpis pracownika przyjmującego dokumenty*

FORMULARZ KANDYDATA NA STUDIA

w ramach przeniesienia z uczelni zagranicznej UA

do Akademii Pomorskiej w Słupsku w roku akademickim 2022/2023

CZĘŚĆ 1

ЗАЯВА КАНДИДАТА ДЛЯ ЗАРАХУВАННЯ НА НАВЧАННЯ

В рамках переведення з українського навчального закладу

До Поморської академії в Слупску

Частина 1

PRZENIESIENIE NA KIERUNEK / ПЕРЕВЕДЕННЯ НА ФАКУЛЬТЕТ			
1.	Forma studiów	Форма навчання	
2.	Kierunek studiów	Факультет	
3.	Rodzaj studiów	Рівень навчання *(Бакалаврат чи магістратура)*	
4.	Wstępna deklaracja wyboru ścieżki kształcenia	Декларація вибору спеціальності	
DANE OSOBOWE / ПЕРСОНАЛЬНІ ДАНІ			
5.	Nazwisko *(jak w paszporcie zagranicznym)*	Прізвище *(як в закордонному паспорті)*	
6.	Imiona *(jak w paszporcie zagranicznym)*	Ім*я *(як в закордонному паспорті)*	
7.	Data urodzenia *(format dd-mm-rrrr)*	Дата народження *(формат дд-мм-рр)*	
8.	Miejsce urodzenia	Місце народження	
9.	Płeć	Стать	
10.	PESEL *(jeśli jest)*	Номер Песель *(якщо є)*	
11.	Numer paszportu	Номер паспорту *(закордонного)*	
12.	Kraj wydania paszportu	Країна видання паспорту	
13.	Data ważności paszportu	Термін дії паспорту	
14.	Data przekroczenia granicy	Дата перетину кордону	
15.	Nr Karty Polaka i data ważności *(jeśli jest)*	Номер та термін дії карти поляка *(якщо є)*	
16.	Kraj pochodzenia	Країна походження	
17.	Obywatelstwo	Громадянство	

Formularz należy wypełnić **ALFABETEM ŁACIŃSKIM**

Заяву необхідно заповнити латинськими літерами

DANE TELEADRESOWE / КОНТАКТНІ ДАНІ:			
18.	Miejsce zamieszkania przed rozpoczęciem studiów	Місце проживання перед початком навчання	
19.	Adres zamieszkania (polski tymczasowy)	Місце проживання в Польщі (адреса тимчасова)	
20.	Numer telefonu	Номер телефону	
21.	E-mail	Адрес ел.пошти	
INFORMACJE O SZKOLE ŚREDNIEJ / ІНФОРМАЦІЯ ПРО ЗАКІНЧЕНУ СЕРЕДНЮ ШКОЛУ			
22.	Nazwa szkoły średniej	Назва та номер загальноосвітньої школи	
23.	Rok ukończenia szkoły średniej **LUB** data wydania świadectwa ukończenia szkoły średniej	Дата закінчення загальноосвітньої школи або дата видання атестату	
24.	Numer świadectwa ukończenia szkoły średniej *(pole nieobowiązkowe)*	Номер атестату (необов*язково)	
INFORMACJE DODATKOWE/ ДОДАТКОВА ІНФОРМАЦІЯ			
25.	Wybierz lektorat języka obcego	Виберіть іноземну мову для вивчення	☐ angielski / англійська ☐ niemiecki / німецька ☐ rosyjski / російська
26.	Poziom znajomości języka polskiego	Рівень знання польської мови	☐ początkujący / початковий ☐ podstawowy / базовий ☐ zaawansowany / середній ☐ biegły / продвинутий

..... dnia .....r.
miejscowość / місто data

.....
podpis / підпис

Formularz należy wypełnić **ALFABETEM ŁACIŃSKIM**
Заяву необхідно заповнити латинськими літерами

	WYRAŻAM ZGODĘ, etc.:	**ДАЮ ЗГОДУ НА**
a)	na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w moim podaniu (formularzu) oraz dokumentach do niego dołączonych w celu przeprowadzenia rekrutacji na studia na rok akademicki 2022/2023, prowadzonej przez Akademię Pomorską 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	*обробку моїх персональних даний, які є в заяві, а також документів, доданих до цієї заяви, для проведення приймальної комісії на академічний рік 2022/2023 Поморською академією в Слупську, яка знаходиться за адресою вул.Арчішевского 22А, 76-200 в Слупську, згідно з ст.7 Ухвали Європейського Парламенту та Ради Європейського Союзу 2016/679 від дня 27 квітня 2016 р. Також заявляю, що я був (-ла) поінформований (-а) про право відкликати свою згоду в будь-який час, право на доступ до моїх даних, їх виправлення, видалення або обмеження обробки, заперечення проти обробки, право на передачу даних та право на подання скарги до контролюючого органу. Контакт з уповноваженною особою можливий за адресою ел.пошти: inspektor@apsl.edu.pl*
b)	na dostarczenie decyzji o nie/przyjęciu na studia drogą elektroniczną w formie skanu oryginału dokumentu na podany w formularzu adres e-mail.	*Даю згоду на відправлення рішення про недопуск/допуск на навчання електронною поштою на адресу, яку вказано в заяві, у вигляді скану оригіналу документа.*
c)	Oświadczam, że fotografia którą zamieszczę podczas logowania przestawia moją osobę. Świadom jestem, że będzie wykorzystana wraz z danymi zapisanymi w niniejszym formularzu, do wyrobienia legitymacji studenckiej.	*Заявляю, що на фотографії на цій заяві моє зображення. Я був (-ла) поінформований (-а), що фото та персональні дані,які є в цій заяві, будуть використані для створення студентського квитка.*
d)	Przyjmuję do wiadomości, że Akademia Pomorska nie ponosi odpowiedzialności za podanie przeze mnie błędnych danych.	*Поморська академія в Слупську не несе відповідальності за надання мною неправильних даних.*
e)	Koszt wymiany legitymacji studenckiej z błędnymi danymi ponosi student.	*Витрати на заміну студентського квитка через неправильні дані (які були вписані студентом в цій заяві) несе студент.*

..... dnia .....r.
miejscowość / місто data

.....
podpis / підпис

Zwrot dokumentów

(wypełnia pracownik uczelni / заповнює працівник академії)

Kwituję odbiór dokumentów:

.....

.....

data ..... podpis .....

Wysłano listem poleconym za zwrotnym

Poświadczeniem odbioru

data .... podpis

.....

FORMULARZ KANDYDATA NA STUDIA

Formularz należy wypełnić **ALFABETEM ŁACIŃSKIM**
Заяву необхідно заповнити латинськими літерами

w ramach przeniesienia z uczelni zagranicznej UA
do Akademii Pomorskiej w Słupsku w roku akademickim 2022/2023
CZĘŚĆ 2

ЗАЯВА КАНДИДАТА НА НАВЧАННЯ

В рамках переведення з українського навчального закладу

До Поморської академії в Слупску
Частина 2

DANE OSOBOWE / ПЕРСОНАЛЬНІ ДАНІ			
1.	Nazwisko *(jak w paszporcie zagranicznym)*	Прізвище	
2.	Imiona *(jak w paszporcie zagranicznym)*	Ім*я	
PRZENIESIENIE NA KIERUNEK / ПЕРЕНЕСЕННЯ НА ФАКУЛЬТЕТ:			
Kierunek studiów: **#RekrutacjaKierunek**			
Forma studiów / Форма навчання:		Rodzaj studiów / Рівень навчання:	
INFORMACJA O BIEŻĄCYCH STUDIACH UA / Інформація про ВНЗ в Україні			
3.	Nazwa szkoły wyższej	Назва ВНЗ	
4.	Wydział	Відділ	
5.	Kierunek	Факультет	
6.	Ścieżka kształcenia	Спеціальність	
7.	Rodzaj studiów	Рівень навчання	
8.	Forma studiów	Форма навчання	
9.	Rok przyjęcia na studia	Рок початку навчання	
10.	Rok studiów	Курс	
11.	Numer dyplomu *(pole nieobowiązkowe)*	Номер диплому (необов*язково)	

A. DOKUMENTY POTWIERDZAJĄCE DOTYCHCZASOWY PRZEBIEG STUDIÓW */
А. ДОКУМЕНТИ, ЯКІ ПІДТВЕРДЖУЮТЬ ПОПЕРЕДНЄ НАВЧАННЯ **

* w przypadku braku dokumentów należy wypełnić pkt. B

** якщо немає можливості представити документи про попереднє навчання, просимо заповнити пункт В

	(np. indeks, wykaz przedmiotów, karty okresowych osiągnięć studenta, wydruk ocen, legitymacja, zaświadczenie z dziekanatu, etc.)	(напрклад, индекс, залікова книжка, друк переліку предметів та оцінок зх деканату або ел.платформ і т.д.)
a)		
b)		
c)		
d)		
e)		
f)		

B. REALIZOWANE DOTYCHCZAS PRZEDMIOTY */
В. Попередньо зараховані предмети в ВНЗ в Україні **

* jeśli nie posiadasz dokumentów z pkt. A

Formularz należy wypełnić **ALFABETEM ŁACIŃSKIM**
Заяву необхідно заповнити латинськими літерами

** якщо не маєш документів з пункту A	
a)	
b)	
c)	
d)	
e)	
f)	
g)	
h)	
i)	
j)	
k)	
l)	
m)	
n)	
o)	
p)	
q)	
r)	
s)	
t)	
u)	
v)	
w)	
x)	
y)	
z)	

…… dnia ……r. ……

miejscowość / місто data podpis / підпис

Formularz należy wypełnić **ALFABETEM ŁACIŃSKIM**
Заяву необхідно заповнити латинськими літерами