

Ankieta osobowa kandydata na studia I stopnia

KIERUNEK:
FORMA STUDIÓW:
ROK AKADEMICKI: 2018/2019

| | |
|--------------------------------------|---|
| | |
| <input type="checkbox"/> Stacjonarne | <input type="checkbox"/> Niestacjonarne |

1. DANE PERSONALNE

| | |
|---------------|--|
| | |
| pierwsze imię | drugie imię |
| | |
| nazwisko | poprzednie nazwisko (jeżeli zmienione) |

2. PESEL, DATA I MIEJSCE URODZENIA:

| | | | | |
|-------|-----|---------|-------|-------------------|
| | | | | |
| pesel | rok | miesiąc | dzień | miejsce urodzenia |

3. PŁEĆ, STAN CYWILNY, NARODOWOŚĆ, OBYWATELSTWO, KRAJ POCHODZENIA:

| | | | | |
|------|--------------|------------|--------------|------------------|
| | | | | |
| płeć | stan cywilny | narodowość | obywatelstwo | kraj pochodzenia |

4. DOWÓD OSOBISTY I PASZORT:

| | | | |
|--------------|-------|-------------------------------|----------|
| | | | |
| seria dowodu | numer | organ wydający dowód osobisty | paszport |

5. IMIONA RODZICÓW:

| | |
|------|-------|
| | |
| ojca | matki |

6. NAZWISKO RODOWE MATKI:

| | |
|-----------------------|--|
| | |
| nazwisko rodowe matki | |

7. ADRES ZAMELDOWANIA: miasto: [] wieś: []

| | | |
|------------|-----|--------|
| | | |
| ulica | | |
| | | |
| miejsowość | kod | poczta |

8. ADRES DO KORESPONDENCJI (JEŻELI INNY NIŻ ZAMELDOWANIA):

| | | |
|------------|-----|--------|
| | | |
| ulica | | |
| | | |
| miejsowość | kod | poczta |

9. DANE KONTAKTOWE (OBOWIĄZKOWO):

| | | |
|--------|-------------------|--------------------|
| | | |
| e-mail | telefon komórkowy | telefon kontaktowy |

10. NIEPEŁNOSPRAWNOŚĆ:

| | |
|-----------------------------------|----------------------------------|
| | |
| stopień niepełnosprawności | rodzaj niepełnosprawności |

Kandydaci legitymujący się orzeczeniem o stopniu niepełnosprawności, proszeni są o dołączenie kserokopii orzeczenia do akt.

11. ŹRÓDŁO UTRZYMANIA:

| | |
|--------------------------------|----------------------|
| Na utrzymaniu rodziców: | |
| gospodarstwo rolne | praca |
| Na utrzymaniu własnym: | |
| Praca | Nazwa zakładu pracy: |
| Własna działalność gospodarcza | |
| Własne gospodarstwo rolne | |
| Inne | |

12. ŚWIADECTWO DOJRZAŁOŚCI:

| | | |
|------------------------------|---------------------|-----------------------|
| | | |
| numer świadectwa | data wydania | rok ukończenia |
| | | |
| nazwa szkoły średniej | miasto | |

13. PREFEROWANE JĘZYKI:

| | |
|----------------------------|----------------------------|
| język angielski | język angielski |
| język niemiecki | język niemiecki |
| język rosyjski | język rosyjski |
| preferowany język 1 | preferowany język 2 |

14. REZERWACJA MIEJSCA W DOMU STUDENTA

- wyślij zapytanie o możliwość wynajęcia pokoju w Domu Studenta na adres biuro.unicka@wsei.lublin.pl lub zadzwoń pod nr +48 508 245 780
- po potwierdzeniu rezerwacji należy uiścić opłatę rezerwacyjną w wysokości 200 zł na nr konta **77 1140 1094 0000 2027 6900 1009 (tylko wtedy rezerwacja jest ważna!)**

Cena za pokój:

| | | |
|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| pokój 1 osobowy (500 zł/mc + media) | pokój 2 osobowy (350 zł/mc + media) | pokój 3 osobowy (300 zł/mc + media) |
|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|

Lublin, dnia.....

czytelny podpis kandydata

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych podanych w formularzu przez Wyższą Szkołę Ekonomii i Innowacji w Lublinie z siedzibą przy ul. Projektowej 4, 20-209 Lublin w celu dostosowania infrastruktury potrzebnej do realizacji procesu dydaktycznego, opracowania programów kształcenia oraz analizy danych statystycznych.

Wyższa Szkoła Ekonomii i Innowacji w Lublinie informuje, że przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych, usuwania oraz ich poprawiania i przenoszenia. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu, aktualizacji, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia swoich danych oraz wniesienia sprzeciwu na dalsze ich przetwarzanie. W sprawach spornych przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego. Podanie danych jest dobrowolne jednakże niezbędne do realizacji procesu rekrutacji. Wyjaśnij w sprawach związanych z danymi osobowymi udziela Inspektor Ochrony Danych WSEI w Lublinie, p. Leszek Gońka, e-mail iod@wsei.lublin.pl.

Lublin, dnia.....

czytelny podpis kandydata

Do podania załączam:

| L.P. | Spis dokumentów | Potwierdzenie odbioru dokumentów | |
|------|---|----------------------------------|--------|
| | | data | podpis |
| 1. | Kserokopia Świadectwa dojrzałości (oryginał do wglądu) | | |
| 2. | Kserokopia świadectwa ukończenia szkoły ponadgimnazjalnej (oryginał do wglądu) | | |
| 3. | 2 aktualne fotografie, zgodne z wymaganiami obowiązującymi przy wydawaniu dowodów osobistych | | |
| 4. | Kserokopia dowodu osobistego (oryginał do wglądu) | | |
| 5. | Zaświadczenie od lekarza medycyny pracy (obowiązuje tylko Kandydatów na Kierunki: Pielęgniarstwo, Mechanika i Budowa Maszyn, Informatyka i Transport) | | |

