|  |  |
| --- | --- |
| C:\Users\Monika\AppData\Local\Temp\Temp1_Logo ANS Wrocław.zip\ans-znak.png | АКАДЕМИЯ ПРИКЛАДНЫХ НАУК  **ВО ВРОЦЛАВЕ** |

**Личная анкета кандидата на обучение**

***(пожалуйста заполните печатными буквами)***

Прошу о принятии меня в учебном году …………………………… на первый год:

❑ обучения первого уровня – бакалавриат, по специальности **Администрация**

❑обучения первого уровня – бакалавриат, по специальности **Национальная безопасность**

❑обучения первого уровня – бакалавриат, по специальности **Политология**

❑обучения **второго уровня** – магистратура, по специальности  **Политология**

❑ пятилетнего обучения на уровне магистратура по специальности **Школьное и дошкольное обучение**

в **Академии Прикладных Наук во Вроцлаве** в форме ❑ стационарной / ❑ нестационарной с использованием современных методов и технологий дистанционного обучения (e-learning).

**Выбранная специальность: ………………………………………………………………………………………………………………**

# **Личные данные (необходимо выписать из предъявленного документа, удостоверяющего личность)**

|  |
| --- |
| Фамилия………………………………………………………… Имя …………………………………………………………… |
| Девичья фамилия ………………………………………………………….…………………………. Пол ❑ Ж ❑ М |
| Имена родителей: Отец …………………………………Мать …………………………………………………………… |
| Дата рождения ……………………… Место рождения ………………………………... Область …………………………  Идентификационный код |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Паспорт (номер и серия) |\_\_|\_\_|\_\_|\_-\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| |
| Паспорт выдан ……………………………….……………………………дата выдачи………………………………. |
| Гражданство …………………………………………………………… Карта Поляка (отн. к иностранцам) ❑ ДА ❑ НЕТ  Регистрационный номер Карты Поляка (если есть) ………………………………………………………………………………………… |

# **Адрес проживания**

|  |
| --- |
| Город: ………………………………………………………… Почтовый индекс |\_\_|\_\_|\_-\_|\_\_|\_\_|\_\_| Почта……………………….…… |
| Тип местности: | ❑ Деревня| ❑ Город| Область: ………………………………………………………………………… |
| Улица: ………………………………………………………………………… Номер дома: ………………номер квартиры………..…… |
| Контактный телефон: ………………………… E-Mail: ……………….…………………………………… |

# **Почтовый адрес (необходимо заполнить, если место проживания является другим)**

|  |
| --- |
| Улица ……………………………………Номер дома ………………… номер квартиры……………… |
| Город ……………………………………Почтовый индекс |\_\_|\_\_|\_-\_|\_\_|\_\_|\_\_| Почта ………………………… |

# **Образование**

|  |
| --- |
| Название и город, в котором была окончена средняя школа…………………………………………………………………………………… |
| Дата окончания…………… …………………№ аттестата об окончании средней школы…………………………………… |
| Полное название и адрес оконченного высшего учебного заведения………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………….………………… |
| Направление …………………………………………… Полученная специальность……………………...………………… |
| Полученный уровень образования: | ❑ бакалавр | ❑ магистр| согласно форме: | ❑ стационарной | ❑ нестационарной | |
| Дата окончания ………………………………………Номер диплома…………………………………………….…………… |

# **Дополнительная информация**

|  |
| --- |
| ❑ я имею / ❑ я не имею / свидетельство о недееспособности.  **( в случае позитивного ответа, необходимо предоставить копию свидетельства о уровне недееспособности)** |

# **К анкете прилагаются следующие документы**:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Для обучения на уровень бакалавра, либо цельного пятилетнего обучения на уровень магистра:  Ксерокопия аттестата (либо другого равнозначного документа) о полном среднем образования, вместе с ксерокопией выписки оценок |  |
| 2. | Для обучения на уровень магистра, на основании уже полученного уровня бакалавра, либо лицензиата: Ксерокопия диплома бакалавра либо лицензиата, вместе с ксерокопией выписки оценок |  |
| 3. | Выслала/ал фотографию форматом 45 x 35 мм (сделана согласно с требованиями при оформлении и выдачи документов) в электронном формате (расширение  *jpg/jpeg*) на адрес: zagranica@naukistosowane.edu.pl |  |
| ***После завершения работы приемной комиссии , оригинал документов, можно будет получить назад в деканате самого учебного заведения.*** | | |

# **ЗАЯВЛЕНИЕ**

|  |
| --- |
| **Подлинность данных, которые были обозначены мною в анкете, подтверждаю собственной подписью.**  Даю согласие на обработку моих личных данных администрацией Академии Прикладных Наук во Вроцлаве, ул. Петунева 9, 53-238 Вроцлав. Даю согласие на обработку моих личных данных для необходимых целей, в процессе трудоустройства, обучения, создания архива, согласно с утвержденным законом в день 10.05.2018 года  об охране личных данных (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1781) и распоряжении Европейского Парламента и Совета  № 2016/679 в день 27 апреля 2016 г. По делу охраны физических лиц в связи с обработкой личных данных по делу свободного прохождения таких данных, а также отмена директивы 95/46/WE, в процессе обучения и в период 50 лет после окончания согласно с законом о науке и обучении в высших учебных заведениях (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 574 z późn. zm.) и нормативно-правовому акту, выданному на этом основании. Лицу, чьи данные используются, предоставляется право наблюдать за их использованием, право изменения, устранения, ограничения обработки, предъявления несогласия, что касается обработки, право на перенос данных, с устранением данных, которые уже обработаны и находятся в архиве Учебного заведения на основании отдельных законов. Также предоставлено право на подачу жалобы к Председателю управления и защиты персональных данных. Предоставление данных является одним из условий для принятия кандидата на обучение, которое будет реализовано благодаря Учебному заведению. Контактная связь со специалистом по делам защиты персональных данных: **iod@naukistosowane.edu.pl**  **Сознательно заявляю, что ознакомленный/на с информацией касающейся стоимости обучения, а также других предоставленных услуг Учебным заведением, которые есть в доступе www.naukistosowane.edu.pl**  **Обучение и оплата не подлежат изменениям в процессе самого обучения!**  …………………………………………………  Дата и подпись кандидата |

|  |
| --- |
| ………………………………………………………………  Дата и подпись лица, которое принимает анкету и документы |