|  |  |
| --- | --- |
| C:\Users\Monika\AppData\Local\Temp\Temp1_Logo ANS Wrocław.zip\ans-znak.png | AКАДЕМІЯ ПРИКЛАДНИХ НАУК  **У ВРОЦЛАВІ** |

**Особиста анкета кандидата на навчання**

***(будь ласка заповніть друкованими літерами)***

Прошу о прийнятті мене в навчальному році …………………………… на перший рік:

❑ навчання першого рівня – бакалаврату, за спеціальністю **Адміністрація**

❑навчання першого рівня – бакалаврату, за спеціальністю **Національна безпека**

❑навчання першого рівня – бакалаврату, за спеціальністю **Політологія**

❑навчання **другого рівня** – магістратури, за спеціальністю **Політологія**

❑ п’ятирічного навчання на рівні магістратури за спеціальністю **Шкільне та дошкільне навчання**

в **Академії Прикладних Наук у Вроцлаві** у формі ❑ стаціонарній / ❑ нестаціонарній з використанням сучасних методів i технік дистанційного навчання (e-learning).

**Обрана спеціальність: ………………………………………………………………………………………………………………**

# **Особисті дані (потрібно виписати з пред’явленого документу, що засвідчує особистість)**

|  |
| --- |
| Прізвище………………………………………………………… Ім’я …………………………………………………………… |
| Дівоче прізвище ………………………………………………………….…………………………. Стать ❑ Ж ❑ Ч |
| Імена батьків: Батько ………………………………………… Матір …………………………………………………………… |
| Дата народження ……………………… Місце народження ………………………………... Область …………………………  Ідентифікаційний код |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Паспорт (номер і серія) |\_\_|\_\_|\_\_|\_-\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| |
| Орган, що видав ……………………………….………………………………………дата видачі………………………………. |
| Громадянство …………………………………………………………… Карта Поляка (відн. до іноземців) ❑ TAK ❑ НІ  Реєстраційний номер Карти Поляка (якщо є) ………………………………………………………………………………………… |

# **Адреса проживання**

|  |
| --- |
| Місто: ………………………………………………………… Поштовий код |\_\_|\_\_|\_-\_|\_\_|\_\_|\_\_| Пошта……………………….…… |
| Тип місцевості: | ❑ Село| ❑ Місто| Область: ………………………………………………………………………… |
| Вулиця: ………………………………………………………………………… Номер будинку: ………………номер квартири………..…… |
| Контактний телефон: ………………………… E-Mail: ……………….…………………………………… |

# **Поштова адреса (потрібно заповнити, якщо адреса проживання є іншою)**

|  |
| --- |
| Вулиця ……………………………………Номер будинку ………………… номер квартири……………… |
| Місто ……………………………………Поштовий код |\_\_|\_\_|\_-\_|\_\_|\_\_|\_\_| Пошта ………………………… |

# **Освіта**

|  |
| --- |
| Назва і місто, в якій була закінчена середня школа …………………………………………………………………………………… |
| Дата закінчення……………………………… № атестату про закінчення середньої школи ………………………………………………………… |
| Повна назва i адреса закінченого вищого навчального закладу………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………….………………… |
| Напрямок навчання …………………………………………… Отримана спеціальність……………………...………………… |
| Отриманий рівень освіти: | ❑ бакалавр | ❑ магістр| у формі: | ❑ стаціонарній | ❑ нестаціонарній | |
| Дата закінчення ………………………………………Номер диплома…………………………………………….…………… |

# **Додаткова інформація**

|  |
| --- |
| ❑ я маю / ❑ я не маю / свідоцтво про недієздатність.  **( у випадку позитивної відповіді, просимо о наданні копії свідоцтва про рівень недієздатності)** |

# **До анкети додані наступні документи**:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Для навчання на рівень бакалавра, або цілісного п'ятирічного навчання на рівень магістра:  Ксерокопія атестата (або іншого рівнозначного документа) про повну середню освіту, разом з ксерокопією виписки оцінок |  |
| 2. | Для навчання на рівень магістра, на підставі вже отриманого рівня бакалавра або ліцензіата:  Ксерокопія диплома бакалавра або ліцензіата разом з ксерокопією виписки оцінок |  |
| 3. | Вислала/ав фотокартку у форматі 45 x 35 мм (зроблена згідно з вимогами оформлення та видачі документів) в електронному форматі (розширення  *jpg/jpeg*) за адресою: zagranica@naukistosowane.edu.pl |  |
| ***Після завершення роботи приймальної комісії , оригінали документів, можна буде отримати назад у деканаті самого навчального закладу.*** | | |

# **ЗАЯВА**

|  |
| --- |
| **Правдивість даних які були зазначені мною в анкеті, підтверджую власним підписом.**  Надаю згоду для опрацювання моїх особистих даних адміністрацією академії Прикладних Наук у Вроцлаві, вул. Петуньова 9, 53-238 Вроцлав. Надаю згоду для опрацювання моїх особистих даних для необхідних цілей, в процесі реалізації влаштування на роботу, процесу навчання, створення архіву, згідно з затвердженим законом в дню 10.05.2018 року  про охорону особистих даних (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1781) і розпорядженням Європейського Парламенту i Ради  № 2016/679 в дню 27 квітня 2016 р. У справі охорони фізичних осіб в зв’язку з опрацюванням особистих даних у справі вільного надходження таких даних , а також скасування директиви 95/46/WE, в процесі навчання і в період 50 років після закінчення згідно з законом про науку і навчання у вищих закладах (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 574 z późn. zm.) і нормативно-правовому акту виданому на цій підставі. Особі, чиї дані використовуються, надане право спостерігати за їх використанням, зміну, усунення, обмеження опрацювання, висунення заперечення що до опрацювання, право на перенесення даних, з виключенням даних, які вже опрацьовані і знаходяться в архіві Навчального закладу на підставі окремих законів. Також надане право на подання скарги до Голови управління захисту персональних даних. Надання даних є однією з умов для прийняття кандидата на навчання, яке буде реалізоване завдяки Навчальному закладу. Контакти до спеціаліста із захисту персональних даних: iod@naukistosowane.edu.pl  **Свідомо заявляю, що ознайомлений/на з інформацією щодо вартості оплати за навчання, а також інших наданих послуг Навчальним закладом, які є у доступі www.naukistosowane.edu.pl**  **Навчання та оплата не підлягають зміні в процесі самого навчання!**  …………………………………………………  Дата і підпис кандидата |

|  |
| --- |
| ………………………………………………………………  Дата і підпис людини, яка приймає анкету і документи |