



АКАДЕМІЯ 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 і 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

.....

Орган, що видав дата

Громадянство Карта Поляка (відн. до іноземців) ТАК 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 і адреса закінченого вищого навчального закладу.....

.....

Напрямок навчання Отримана

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 <i>jpg/jpeg</i>) 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 і 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 różn. zm.) і нормативно-правовому акту виданому на цій підставі. Особі, чії 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

.....
...