

Górno I ska Wy sza Szkoła Pedagogiczna
im. Kardynała Augusta Hlonda w Mysłowicach
ul. Powsta ców 19
41-400 Mysłowice

Program
ProAkademia

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY

kandydata na studia

KIERUNEK:

SPECJALNO :

POZIOM STUDIÓW: I stopnia, II stopnia

FORMA STUDIÓW: stacjonarne, niestacjonarne

W SYSTEMIE: zaoczny, wieczorowy

SEMESTR AKADEMICKI: _ letni, zimowy

1. DANE PERSONALNE

pierwsze imi	drugie imi
nazwisko	poprzednie nazwisko (je eli zmienione)

2. PESEL, NIP, DATA I MIEJSCE URODZENIA:

pesel	rok	miesi c	dzie	miejsce urodzenia

3. PŁE , STAN CYWILNY, NARODOWO , OBYWATELSTWO:

płe	stan cywilny	narodowo	obywatelstwo

4. DOWÓD OSOBISTY I PASZPORT:

seria dowodu	numer	organ wydaj cy dowód osobisty	paszport

5. IMIONA RODZICÓW:

ojca	matki

6. ADRES ZAMIESZKANIA: miasto* wie *

ulica		
miejscowo	kod	poczta

7. ADRES KORESPONDENCYJNY:

ulica		
miejscowo	kod	poczta

8. DANE KONTAKTOWE:

e-mail	telefon	telefon komórkowy

9. NIEPEŁNOSPRAWNO :

stopie niepełnosprawno ci	rodzaj niepełnosprawno ci

10. WIADECTWO DOJRZAŁO CI:

numer wiadectwa	data wydania	rok uko czenia
nazwa szkoły redniej		miasto

11. PREFEROWANE J ZYKI :

j. angielski pocz tkuj cy, redni, zaawansowany	j. niemiecki, j. francuski, j. rosyjski, j. hiszpa ski pocz tkuj cy, redni, zaawansowany
stopie zaawansowania j. angielskiego, deklarowany przez Kandydata na studia w celu dalszej edukacji akademickiej	drugi preferowany j zyk obcy, wraz z deklaracj Kandydata, wskazuj c stopie zaawansowania

12. UKO CZONA SZKOŁA WY SZA: (kandydaci na studia drugiego stopnia podaj informacje o uko czonej szkole wy szej)

nazwa szkoły wy szej		
uko czony kierunek		
uko czona specjalno		
data otrzymania dyplomu	rok uko czenia studiów	numer dyplomu

13. SYSTEM PŁATNO CI:

SYSTEM JEDNORAZOWY	SYSTEM RATALNY
wła ciwe podkre li	

Wyrażam zgodę na:

1) przetwarzanie moich danych osobowych wyłącznie przez Górnośląskie Wyższe Szkoły Pedagogiczne imienia Kardynała Augusta Hlonda z siedzibą w Mysłowicach, ul. Powstańców 19 dla celów związanych z rekrutacją na studia wyższe w zbiorach danych osobowych kandydatów na studia wyższe. Zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926, z późn. zm.)

2) na wywieszanie wyników zaliczeń i egzaminów w budynku Uczelni z moim nazwiskiem. Zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926, z późn. zm.)

czytelny podpis kandydata

Oświadczam, że dane zawarte w karcie podałam zgodnie ze stanem faktycznym oraz wyrażam zgodę na wprowadzenie do bazy i przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb realizacji procesu rekrutacji zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o Ochronie Danych Osobowych Dz. U. Nr 133, poz. 883.

Mysłowice, dnia - - - - -

czytelny podpis kandydata

Potwierdzam odbiór dokumentów

Data i podpis