



Łużycka Szkoła Wyższa im. Jana Benedykta Solfy z siedzibą w Żarach

Data wpływu	Nr
-------------------	----------

ANKIETA OSOBOWA KANDYDATA NA STUDIA

Proszę o przyjęcie mnie na studia **PIERWSZEGO STOPNIA** prowadzone w formie *(zaznaczyć właściwą)*:

stacjonarnej

Kierunek: **LOGISTYKA – LICENCJAT**

Specjalność: *zaznaczyć 2 właściwe w kolejności preferencji*

- Logistyka handlu i spedycja – innowacyjne studia dualne (wyłącznie studia niestacjonarne)
- Logistyka handlu i spedycja
- Logistyka wojskowa
- Ekologistyka
- Zarządzanie logistyką w MŚP

Kierunek: **BEZPIECZEŃSTWO NARODOWE - LICENCJAT**

Specjalność: *zaznaczyć 2 właściwe w kolejności preferencji*

- Bezpieczeństwo publiczne
- Zarządzanie kryzysowe
- Taktyka w sztuce wojennej
- Bezpieczeństwo i logistyka obronności

Kierunek: **ZARZĄDZANIE - LICENCJAT**

Specjalność: *zaznaczyć 2 właściwe w kolejności preferencji*

- Zarządzanie przedsiębiorstwem
- Handel i usługi
- Rachunkowość zarządcza

Kierunek: **ADMINISTRACJA - LICENCJAT**

Specjalność: *zaznaczyć 2 właściwe w kolejności preferencji*

- Administracja publiczno-samorządowa
- Administracja prawa pracy i kadry
- Administracja prawno – biznesowa

Kierunek: **FINANSE I RACHUNKOWOŚĆ - LICENCJAT**

Specjalność: *zaznaczyć 2 właściwe w kolejności preferencji*

- Finanse i rachunkowość w biznesie
- Finanse i rachunkowość sektora publicznego
- audyt wewnętrzny i kontrola zarządcza
- Kadry i płace

niestacjonarnej (zaocznej)

Kierunek: **LOGISTYKA – INŻYNIER**

Specjalność:

- Inżynieria procesów logistycznych

Kierunek: **BEZPIECZEŃSTWO NARODOWE - INŻYNIER**

Specjalność:

- Inżynieria bezpieczeństwa infrastruktury

Kierunek: **ZARZĄDZANIE - INŻYNIER**

Specjalność:

- Zarządzanie inżynierią produkcji
- Zarządzanie inżynierią logistyki

Kierunek: **PEDAGOGIKA - LICENCJAT**

Specjalność: *zaznaczyć 2 właściwe w kolejności preferencji*

- Resocjalizacja z elementami kryminologii
- Pedagogika opiekuńczo – wychowawcza z socjoterapią

Kwestionariusz należy wypełnić czytelnie, drukowanymi literami

Nr albumu (nadaje uczelnia)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
1. Płeć	<input type="checkbox"/> kobieta		<input type="checkbox"/> mężczyzna	
2. Nazwisko	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
3.	Pierwsze imię	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
	Drugie imię	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
4. Data urodzenia	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
	rok	miesiąc	dzień	miejsce

5.	Obywatelstwo	
6.	PESEL*	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
		* W przypadku obcokrajowców nieposiadających nr PESEL należy podać dane dotyczące dokumentu potwierdzającego tożsamość:	
	 <i>nazwa dokumentu potwierdzającego tożsamość</i>	
		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> numer dokumentu potwierdzającego tożsamość	
..... <i>nazwa państwa wydającego dokument potwierdzający tożsamość</i>		Posiadam Kartę Polaka tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
7.	Imiona rodziców	ojciec	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
		matka	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
8.	Adres zamieszkania	<input type="checkbox"/> miasto <input type="checkbox"/> wieś	
		ulica nr domu nr mieszkania	
		kod pocztowy <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> miejscowość	
		województwo	
9.	Adres do korespondencji	(wypełnić, jeśli jest inny niż adres zamieszkania)	
		ulica nr domu nr mieszkania	
		kod pocztowy <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> miejscowość	
		województwo	
10.	Tel. St.	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
	Tel. Kom.	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
	E-mail	
11.	Praca zawodowa <i>nazwa zakładu pracy</i> <i>zajmowane stanowisko</i>
12.	Deklaracja udziału w lektoracie (wybrać jeden)	<input type="checkbox"/> język angielski <input type="checkbox"/> język niemiecki <input type="checkbox"/> język rosyjski <input type="checkbox"/> inny	
13.	Niepełno-sprawność	stopień:	rodzaj:
		<input type="checkbox"/> znaczny <input type="checkbox"/> umiarkowany <input type="checkbox"/> lekki	<input type="checkbox"/> niesłyszący/słabo słyszący <input type="checkbox"/> niewidomy/ słabo widzący <input type="checkbox"/> z dysfunkcją narządów ruchu – chodzący <input type="checkbox"/> z dysfunkcją narządów ruchu-niechodzący <input type="checkbox"/> inny

14. Legitymacja studencka (elektroniczna)	Chcę otrzymać legitymację studencką tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>
--	--

OŚWIADCZENIE I POUCZENIE DLA KANDYDATA

- Oświadczam, że dane zawarte w podaniu są prawdziwe, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.
- Podanie oraz inne dokumenty przedstawione władzom szkolnym winny być wypełnione czytelnie i dokładnie. Podstawowe dane personalne jak: nazwisko, imię, imię ojca i matki, data urodzenia, adres winny być pisane pismem drukowanym.
- Uprzedza się o odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych danych.
- W przypadku wycofania dokumentów wpisowe nie podlega zwrotowi.

.....
miejsowość, data

.....
podpis kandydata

l.p.	ZAŁĄCZNIKI DO ANKIETA OSOBOWA KANDYDATA NA STUDIA (zaznaczyć właściwe):	
	Kserokopia świadectwa dojrzałości (oryginał do wglądu)	
1.	<input type="checkbox"/>	nr z dnia miejscowość nazwa szkoły
2.	<input type="checkbox"/>	2 fotografie legitymacyjne (format 35x45mm) bez nakrycia głowy na jasnym tle
3.	<input type="checkbox"/>	Płyta CD/DVD (podpisana imieniem i nazwiskiem) z plikiem zdjęcia legitymacyjnego wg poniższej specyfikacji: format pliku JPG, rozdzielczość 300 dpi, wymiary w pikselach: 237x296, zalecana wielkość pliku nie większa niż 50kB, nazwa pliku powinna zawierać imię i nazwisko kandydata wg wzoru: jan_kowalski
4.	<input type="checkbox"/>	Kserokopia dowodu wniesienia opłaty wpisowej (oryginał do wglądu)
5.	<input type="checkbox"/>	Kserokopia dowodu wniesienia opłaty rekrutacyjnej (oryginał do wglądu)
6.	<input type="checkbox"/>	Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności
7.	<input type="checkbox"/>	Inne dokumenty
 miejsowość, data	
 podpis kandydata	
	Potwierdzam przyjęcie kompletu wymaganych dokumentów	
 podpis pracownika ŁSW	

Administratorem Państwa danych osobowych jest Łużycka Szkoła Wyższa im. Jana Benedykta Solfy z siedzibą w Żarach (68-200), ul. Pszenna 2B, tel. 68 363 00 55. Przetwarzamy Państwa dane osobowe w celu zawarcia oraz realizacji umowy (art. 6 ust. 1 lit. b), wypełnienia obowiązku prawnego Administratora (art. 6 ust. 1 lit. c RODO), dochodzenia i obrony i ustalenia roszczeń (art. 6 ust. 1 lit. f). Dane będą przetwarzane, a następnie przechowywane, przez czas niezbędny do realizacji umowy oraz jej rozliczenia zgodnie z prawem i okresami przedawnienia roszczeń. Mają Państwo prawo dostępu do danych osobowych ich sprostowania, usunięcia danych osobowych, ograniczenia przetwarzania danych osobowych, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych, wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Więcej informacji dot. przetwarzania danych osobowych, otrzymają Państwo kontaktując się z Administratorem na adres jego siedziby lub poprzez e- maila : lsw@lsw.edu.pl.