

## PODANIE

Proszę o przyjęcie mnie na studia:

1. prowadzone w trybie **stacjonarnym, niestacjonarnym\***
2. na kierunku: **bezpieczeństwo wewnętrzne , praca socjalna\***

Przyjmuję do wiadomości, że specjalizacje zostaną uruchomione od III semestru dla grupy min. 35 osobowej.

### DANE PERSONALNE: (PROSZĘ WYPEŁNIĆ CZYTELNIIE DRUKOWANYMI LITERAMI)

1. Nazwisko:..... Imiona: .....
- a) imiona rodziców:  
(matki).....(ojca).....
2. Data i miejsce urodzenia: dzień ..... miesiąc .....rok..... w .....  
woj. .... kraj .....
3. Obywatelstwo: .....
4. Seria i Nr dowodu osobistego ..... wydany przez: .....
5. Nr PESEL .....
6. Adres e-mail: .....
7. Tytuł ubezpieczenia zdrowotnego: .....
8. Adres stałego zameldowania: miasto/wieś \* kod pocztowy ..... miejscowość.....  
ulica: ..... nr domu: ..... nr mieszkania:.....  
nr telefonu: ..... woj.:.....
9. Adres dla korespondencji: kod pocztowy ..... miejscowość: .....
- ulica: ..... nr domu: .....nr mieszkania: .....
10. Ukończyłem szkołę ponadgimnazjalną/średnią:  
Nazwa szkoły .....
- miejscowość: ..... woj.: ..... rok ukończenia: .....
- data wystawienia świadectwa dojrzałości .....nr świadectwa .....matura nowa/stara\*
- data wystawienia świadectwa ukończenia szkoły średniej ..... nr świadectwa .....matura nowa
11. Osoba, którą należy zawiadomić w razie wypadku:  
.....
- Adres i nr telefonu: .....

12. Informacja o podstawowym źródle utrzymania kandydata (odpowiednie zakreślić):

- a) emerytura
- b) renta
- c) praca zarobkowa
- d) zasiłek
- e) dochody z działalności rolniczej
- f) inne (wymienić).....

13. Do podania załączam:

Lp.	Spis dokumentów składanych przez kandydata	Potwierdzenie przyjęcia	Pokwitowanie odbioru dokumentów przez kandydata
1.	Oryginał, odpis lub kserokopia świadectwa dojrzałości		Data .....  ..... Czytelny podpis
2.	Oryginał lub kserokopia świadectwa ukończenia szkoły średniej		
3.	3 fotografie o wymiarach 37 x 52 mm		
4.	Kserokopia dowodu osobistego		
5.	Podpisana umowa o proces kształcenia		
6.	Podpisane oświadczenia		
7.	Ksero dowodu wpłaty opłaty rekrutacyjnej w wys. .... zł lub nr dowodu wpłaty KP .....		
8.	Inne.....		

Jednocześnie oświadczam, że spełniam warunki pozwalające na studiowanie określone w art.192 ust.1 ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym (Dz. U. Nr 164, poz.1365 z późniejszymi zmianami).  
Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie i wykorzystywanie moich danych osobowych w celach marketingowych oraz na umieszczanie ich w bazie danych SSW Collegium Balticum, zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997r. – Ochrona danych osobowych (Dz. U. Nr 133, poz.883).

....., dnia ..... r. ....  
(czytelny podpis)

Zgodnie z art. 10 ust. z dnia 18 lipca 2002 roku o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz. U. Nr 144, poz. 1204 z późniejszymi zmianami) wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji, w tym informacji handlowych drogą elektroniczną na adres e-mail .....

....., dnia ..... r. ....  
(czytelny podpis)

\* niepotrzebne skreślić