|  |  |
| --- | --- |
|  | 1 zdjęcie (34 x 45 mm) |
|  |  |
|  | zdjęcie w wersji elektronicznej  |
|  |  |
|  | świadectwo ukończenia szkoły średniej |
|  |  |
|  | świadectwo dojrzałości/maturalne |
|  |  |
|  | umowa |
|  |  |
|  | zobowiązanie finansowe |
|  |  |
|  | ~~opłata rekrutacyjna~~ |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**kwestionariusz osobowy**

**(PROSZĘ WYPEŁNIĆ CZYTELNIE – DRUKOWANYMI LITERAMI)**

Proszę o przyjęcie mnie na **studia I stopnia (licencjackie)** na kierunek i specjalność:

(proszę wskazać do 3 specjalności numerując: 1- specjalność pierwszego wyboru, 2- specjalność drugiego wyboru, itd.)

|  |  |
| --- | --- |
| **X** | **ADMINISTRACJA** |
|  |  |
|  |  | ADMINISTRACJA PUBLICZNA |
|  |  |  |
|  |  | ZARZĄDZANIE MAŁĄ I ŚREDNIĄ FIRMĄ |
|  |  |  |
|  |  | OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH |
|  |  |  |
|  |  | ZARZĄDZANIE I PRZYWÓDZTWO |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | **PEDAGOGIKA** |
|  |  |
|  |  | RESOCJALIZACJA I AKTYWIZACJA SPOŁECZNA |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | OPIEKUŃCZO-WYCHOWAWCZA |

w formie studiów: **niestacjonarnych**

**Kandydatka/Kandydat**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię (lub imiona) |  |
| Nazwisko |  |
| Nazwisko rodowe |  |
| Data i miejsce urodzenia |  |
| Imiona rodziców |  |
| PESEL / nazwa, nr dokumentu tożsamości, państwo, które dokument wydało\* |  |
| Telefon |  |
| E-Mail |  |
| Zgadzam się na przetwarzanie mojego adresu e-mail w celu usprawnienia kontaktu i realizacji wysyłki newsletteru Akademii Jagiellońskiej w Toruniu, w tym za pośrednictwem podmiotów trzecich.\*tylko w przypadku braku numeru PESEL |

**Adres zamieszkania**

|  |  |
| --- | --- |
| Miejscowość |  |
| Kod pocztowy |  |
| Adres |  |
| Województwo |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  miasto |  | wieś |

**Adres do korespondencji**

|  |  |
| --- | --- |
|  | taki sam, jak adres zamieszkania |

|  |  |
| --- | --- |
| Miejscowość |  |
| Kod pocztowy |  |
| Adres |  |
| Województwo |  |

|  |
| --- |
|  |
| **Miejsce zatrudnienia** – jest to informacja pozwalająca na dostosowanie programu kształcenia do potrzeb studentów – proszę podać **tylko rodzaj instytucji** (nie należy podawać nazwy pracodawcy): |
|  |
|  |
| **Ukończona szkoła średnia:** |
|  |
|  |
| Rok ukończenia |  |  | Miejscowość |  |
|  |
| **Świadectwo ukończenia szkoły średniej**: |
| numer: |  |  | data i miejsce wystawienia: |  |
|  |
| **Zaświadczenia o wynikach** **egzaminu maturalnego** z poszczególnych przedmiotów: |
| numer: |   |  | data i miejsce wystawienia: |  |
|  |  |  |  |  |

**Ślubowanie**

Przystępując do społeczności akademickiej Akademii Jagiellońskiej w Toruniu ślubuję sumiennie wykonywać swoje obowiązki, by rzetelnie przygotować się do pracy dla Ojczyzny i dobra wspólnego, sumiennie zdobywać wiedzę i umiejętności, postępować w sposób uczciwy i prawy, wykazywać się życzliwością wobec innych, uznawać prawa zwierzchności akademickiej, przestrzegać dobrych obyczajów i zasad moralnych oraz dbać o dobre imię Uczelni. Tak mi dopomóż Bóg”.

Osoby nie wyznające religii monoteistycznych mogą w rocie Ślubowania pominąć słowa: „Tak mi dopomóż Bóg”.

|  |
| --- |
|  |
| podpis |

Rektor Akademii Jagiellońskiej w Toruniu informuje, że jest administratorem Pani/Pana danych osobowych. Siedziba Akademii Jagiellońskiej w Toruniu znajduje się przy ul. Prostej 4/ ul. Jęczmiennej 23, 87-100 Toruń. Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych w **AJT: iodo@kj.edu.pl.**

Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt a), b), c) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych (RODO). Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres konieczny wynikający z ustawy z dnia 27 lipca 2015 r. Prawo o szkolnictwie wyższym (Dz.U.2017.2183). Dane uzyskane w wyniku zgody, będą przetwarzane do momentu cofnięcia tej zgody. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do Pani/Pana danych osobowych oraz do ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu oraz prawo do cofnięcia zgody. Ma Pani/Pana prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych osobowych, jeżeli uważa Pani/Pan, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy prawa. Podanie przez Panią/Pana danych jest wymogiem ustawowym oraz warunkiem zawarcia umowy o świadczenie usług edukacyjnych. Jest Pani/Pan zobowiązana/y do ich podania, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości przeprowadzenia rekrutacji i świadczenia usługi edukacyjnej.

Prawdziwość danych zawartych w podaniu potwierdzam własnym podpisem

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| data |  | podpis |

O Uczelni dowiedziałem / dowiedziałam się z:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Internetu |
|  |  |
|  | Facebooka |
|  |  |
|  | ulotek |
|  |  |
|  | plakatów |
|  |  |
|  | komunikacji miejskiej MZK |
|  |  |
|  | od studentów tej uczelni |
|  |  |
|  | innego źródła:  |  |