

**JEGO MAGNIFICENCIA**

**Prof. dr hab. Teresa Martyniuk**

**Prof. zw. dr hab. Waldemar Tłokiński**

**Podanie o przyjęcie na studia na Międzyuczelniany Wydział Biznesowo-Lingwistyczny Sopotckiej Szkoły Wyższej z siedzibą w Sopocie i Ateneum – Szkoły Wyższej w Gdańsku**

Proszę o przyjęcie mnie (imię i nazwisko) .....  
do Ateneum – Szkoły Wyższej w Gdańsku i Sopotckiej Szkoły Wyższej na studia **pierwszego stopnia na kierunku Business and Languages** prowadzone systemem\*:

stacjonarnym

niestacjonarnym

Oświadczam, że moja znajomość języka angielskiego odpowiada poziomowi europejskiej klasyfikacji B1. Oświadczam również, iż moja znajomość tego języka jest na poziomie komunikatywnym.

.....

.....

data i podpis przyjmującego podanie

podpis kandydata na studia

\* zaznaczyć właściwe

ANKIETA OSOBOWA		
NALEŻY WYPEŁNIAĆ CZYTELNIIE DRUKOWANYMI LITERAMI		
<i>miejsce na fotografię</i>	<b>NAZWISKO</b>	
	<b>IMIĘ / IMIONA</b>	
	<b>NUMER PESEL</b> <i>(w przypadku jego braku nazwa i numer dokumentu tożsamości oraz nazwa państwa, które go wydało)</i>	
	<b>DATA URODZENIA</b>	
	<b>MIEJSCE URODZENIA</b>	
	<b>OBYWATELSTWO</b>	
	<b>PŁEĆ</b>	KOBIETA <input type="checkbox"/> MĘŻCZYŻNA <input type="checkbox"/>
<b>ADRES ZAMIESZKANIA</b>		
kod:..... miejscowość: ..... <b>MIASTO</b> <input type="checkbox"/>		
ulica: ..... nr domu:..... nr lokalu:..... <b>WIEŚ</b> <input type="checkbox"/>		
województwo:..... państwo:.....		

<b>ADRES DO KORESPONDENCJI</b> <input type="checkbox"/> <b>JAK WYŻEJ</b>	
kod:..... miejscowość: .....	
ulica: ..... nr domu:..... nr lokalu:.....	
województwo:..... państwo:.....	
<b>TELEFON</b>	
<b>E-MAIL</b>	
<b>SKĄD DOWIADZIELI SIĘ PAŃSTWO O OFERCIE EDUKACYJNEJ UCZELNI? (ZAZNACZ „X”)</b>	
INTERNET	PLAKATY, BILBORDY, PRZYSTANKI BUS / SKM
FACEBOOK	TARGI EDUKACYJNE
INSTAGRAM	PREZENTACJA W SZKOLE ŚREDNIEJ
PRASA	ZNAJOMI
RADIO	OD STUDENTÓW SSW
<b>NAZWA UKOŃCZONEJ SZKOŁY ŚREDNIEJ</b>	
<b>JĘZYK OBCY (ZAZNACZ „X”)</b>	
Wybieram w czasie studiów język obcy *:	
j. niemiecki <input type="checkbox"/> (preferowany język przez pracodawców)	j. hiszpański <input type="checkbox"/>
	j. szwedzki <input type="checkbox"/>

\*określona grupa językowa zostanie utworzona jeśli zbierze się minimalnie 15 osób.

Prawidłowość danych zawartych w ankiecie osobowej stwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....  
przyjmujący ankietę osobową  
(data i podpis)

Gdańsk,.....  
**KANDYDAT**  
(data i podpis)

Oświadczam, że zapoznałam/em się z Klauzulą Informacyjną dot. przetwarzania danych osobowych przez Sopocką Szkołę Wyższą, dostępną na stronie:  
<https://www.ssw-sopot.pl/ochrona-danych-osobowych>.

.....  
**DATA I CZYTELNY PODPIS KANDYDATA**

**WYRAŻAM ZGODĘ NA PRZETWARZANIE MOICH DANYCH OSOBOWYCH:**

**OBOWIĄZKOWE:**

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Sopocką Szkołę Wyższą **w zakresie dodatkowych danych osobowych wymienionych w dokumentach rekrutacyjnych** zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a) 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 i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

podpis:.....

**NIEOBOWIĄZKOWE:**

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Sopocką Szkołę Wyższą **dla potrzeb przyszłych rekrutacji** zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a) 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 i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

podpis:.....

**NIEOBOWIĄZKOWE:**

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Sopocką Szkołę Wyższą **w celu przesłania aktualnej oferty studiów, kursów i szkoleń** zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a) 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 i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

podpis:.....

**NIEOBOWIĄZKOWE:**

- Wyrażam zgodę na otrzymywanie od Sopockiej Szkoły Wyższej, drogą elektroniczną na wskazany przeze mnie w Formularzu adres e-mail informacji handlowych, dotyczących usług oferowanych przez Sopocką Szkołę Wyższą w rozumieniu ustawy o świadczeniu usług drogą elektroniczną z dnia 18 lipca 2002 r. (Dz. U z 2017 r., poz. 1219 ze zm.)

podpis:.....

Informujemy, iż zgodnie z art. 7 ust. 3 RODO może Pani/Pan w dowolnym momencie wycofać zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez SSW. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofanie.