



**JM Rektor
Wyższej Szkoły Integracji Europejskiej
w Szczecinie**

Proszę o przyjęcie mnie na studia prowadzone w systemie **stacjonarnym / niestacjonarnym***

informacje o kierunku studiów

na kierunku

preferowana specjalność

specjalność – 1 wybór

specjalność – 2 wybór

specjalność – 3 wybór

Uwaga: ostateczne zakwalifikowanie na specjalność następuje po III semestrze studiów

wybór języka
obcego i poziom
zaawansowania

	podstawowy	średniozaawansowany	zaawansowany
angielski			
niemiecki			
hiszpański			
francuski			
inny			

dane personalne

imiona

nazwisko

nazwisko rodowe

imię ojca imię matki

data urodzenia miejsce urodzenia

obywatelstwo

seria i nr dowodu tożsamości nr PESEL

adres e-mail

adres zamieszkania

kod pocztowy miejscowość

ulica nr domu nr lokalu

telefon telefon komórkowy

adres do korespondencji (jeśli inny niż adres zamieszkania)

kod pocztowy miejscowość

ulica nr domu nr lokalu

telefon telefon komórkowy

* – niepotrzebne skreślić

ukończona szkoła średnia

nazwa szkoły _____
miejsowość _____ rok ukończenia _____

studia wyższe

* studiowałem w / studiuję w _____
miasto _____
od roku _____ do roku _____ wydział _____
ilość zaliczonych semestrów _____ kierunek _____
* przerwałem studia z powodu _____

oświadczenia

<p>Potwierdzam prawidłowość danych zawartych w podaniu.</p> <p>..... podpis kandydata</p>	<p>Oświadczam, że znane mi są warunki finansowe studiowania w Wyższej Szkole Integracji Europejskiej w Szczecinie.</p> <p>..... podpis kandydata</p>
<p>Niniejszym oświadczam, że:</p> <ul style="list-style-type: none">- jestem objęta / objęty obowiązkiem ubezpieczenia zdrowotnym z tytułu pozostania na wyłącznym utrzymaniu członka rodziny (art. 8 ust. 12 Ustawy o powszechnym ubezpieczeniu zdrowotnym*;- uzyskałam ubezpieczenie z innego tytułu* i Uczelnia nie jest zobowiązana do zgłoszenia mojej osoby do ubezpieczenia zdrowotnego. <p>..... podpis kandydata</p>	<p>Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie mojego wizerunku w celach promocyjnych Wyższej Szkoły Integracji Europejskiej w Szczecinie poprzez publikację na wszelkich Nośnikach, w szczególności plakatach, spotach reklamowych, ulotkach, ogłoszeniach i reklamach prasowych, telewizyjnych i radiowych i innych materiałach mających na celu propagowanie Wyższej Szkoły Integracji Europejskiej w Szczecinie.</p> <p>..... podpis kandydata</p>
<p>Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach marketingowych przez Wyższą Szkołę Integracji Europejskiej z siedzibą w Szczecinie przy ul. Adama Mickiewicza 47 (zgodnie z ustawą z dnia 29.09.1997r. o Ochronie Danych Osobowych Dz. U. nr 133 poz. 883), w szczególności na otrzymywanie informacji handlowych pochodzących od Wyższej Szkoły Integracji Europejskiej. Jednocześnie Wyższa Szkoła Integracji Europejskiej informuje, o ochronie danych osobowych, podanie danych jest dobrowolne, a ponadto każdemu użytkownikowi przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania.</p> <p>..... podpis kandydata</p>	

załączniki

Do podania dołączam:

1. Świadectwo dojrzałości w oryginale lub odpis nr
2. 3 fotografie bez nakrycia głowy na jasnym tle
3. Orzeczenie lekarskie
4. Kserokopia dowodu osobistego

pokwitowanie w przypadku odbioru dokumentów

Dokumenty odebrałem

.....
data i podpis

* – niepotrzebne skreślić