

.....
Ukończony kierunek Ukończona specjalność

Uzyskane wykształcenie: | licencjackie | magisterskie | w trybie: | stacjonarnym | niestacjonarnym |

Data ukończenia Numer dyplomu

Informacje dodatkowe

posiadam / nie posiadam orzeczenie/a o niepełnosprawności.

(W przypadku odpowiedzi twierdzącej prosimy o dołączenie kserokopii orzeczenia o stopniu niepełnosprawności)

Do kwestionariusza załączam następujące dokumenty:

1.	Oryginał/odpis świadectwa dojrzałości wraz z kserokopią świadectwa dojrzałości (<i>dla studiów licencjackich i jednolitych studiów magisterskich</i>)	
2.	Oryginał/odpis dyplomu ukończenia studiów pierwszego stopnia wraz z kserokopią dyplomu (<i>dla studiów magisterskich</i>)	
3.	Jedna fotografia o wymiarze 45 x 35 mm (<i>zgodnie z wymaganiami obowiązującymi przy wydawaniu dowodu osobistego</i>)	
4.		
5.		
6.		
7.		

OŚWIADCZENIE

Prawdziwość danych zawartych w kwestionariuszu osobowym potwierdzam własnoręcznym podpisem.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora Szkołę Główną Krajową z siedzibą w Warszawie, al. Jerozolimskie 81, 02-001 Warszawa. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji, kształcenia i archiwizacji, zgodnie z ustawą z dnia 10.05.2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018 r. poz. 1000) i rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady nr 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, na czas trwania studiów i w okresie 50 lat po ich zakończeniu zgodnie z ustawą Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U. 2018 poz. 1668) i rozporządzeniami wykonawczymi wydanymi na jej podstawie. Osobie, której dane dotyczą, przysługuje prawo wglądu w dane, prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo przenoszenia danych, z wyłączeniem danych, których przetwarzanie i archiwizacja spoczywa na Uczelni na podstawie odrębnych przepisów, oraz prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Podanie danych jest warunkiem zawarcia umowy o kształcenie. Kontakt do Inspektora Ochrony Danych w SGK – iod@sgk.edu.pl.

Oświadczam, iż zapoznałam/em się z informacjami dotyczącymi wysokości opłat za studia (czesne) oraz za inne usługi świadczone przez Uczelnię, dostępnymi w tabeli opłat.

*** Przy składaniu niniejszego kwestionariusza przedkładam do wglądu dowód osobisty dla potwierdzenia w/w danych.**

.....
Data i podpis Kandydata

.....
Data i podpis osoby przyjmującej kwestionariusz i dokumenty