



SGK
Szkoła Główna
Krajowa

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY KANDYDATA NA STUDIA
(proszę wypełniać drukowanymi literami)

Proszę o przyjęcie mnie w roku akademickim na **pierwszy rok**:

studiów **pierwszego** stopnia – licencjackich, na kierunku **Pedagogika**;

studiów **drugiego** stopnia – magisterskich, na kierunku **Pedagogika**;

pięcioletnich studiów jednolitych magisterskich na kierunku **Prawo**

w Szkole Głównej Krajowej z siedzibą w Warszawie, w formie stacjonarnej / niestacjonarnej z zastosowaniem nowoczesnych metod i technik kształcenia na odległość (e-learning).

Deklarowana specjalność w przypadku studiów **II stopnia kierunku Pedagogika**:

- pedagogika opiekuńczo-wychowawcza z pomocą psychologiczno-pedagogiczną
- doradztwo zawodowe i personalne
- psychologia pracy i zarządzanie zasobami ludzkimi
- edukacja obronna i bezpieczeństwo publiczne
- pedagogika kryminologiczno-sądowa

Dane osobowe (wypis z okazywanego dokumentu tożsamości)

Nazwisko..... Imiona

Nazwisko panińskie Płeć K M

Imiona rodziców: Ojciec Matka

Data urodzenia Miejsce urodzenia Województwo

PESEL | _____ Dokument tożsamości (seria i numer) | _____

Wydany przez dnia.....

Obywatelstwo Karta Polaka (dot. Cudzoziemców) TAK NIE

Nr ewidencyjny Karty Polaka (jeśli dotyczy)

Adres zamieszkania

Miejscowość: Kod | _____ | Poczta

Rodzaj miejscowości: | Wieś | Miasto | Województwo:

Ulica: Nr domu:Nr mieszkania.....

Telefon:Telefon kom.: E-Mail:

Adres do korespondencji (wypełnić, jeśli jest inny niż adres zamieszkania)

Ulica Nr domu Nr mieszkania.....

Miejscowość Kod | _____ | Poczta

Wykształcenie

Nazwa i miejscowość ukończonej szkoły średniej

Data ukończenia Nr świadectwa dojrzałości

Pełna nazwa i adres ukończonej szkoły wyższej

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.	Przesłałem/am fotografię o wymiarze 45 x 35 mm <i>(zgodnie z wymaganiami obowiązującymi przy wydawaniu dowodu osobistego)</i> w formie elektronicznej <i>(rozszerzenie jpg/jpeg)</i> na adres: legitymacje@wsnp.edu.pl	

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 na stronie www.sgk.edu.pl.

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

