

(Pieczęć jednostki)

**JEGO MAGNIFICENCJA REKTOR
Akademii Nauk Stosowanych
w Elblągu**

PODANIE O PRZYJĘCIE NA STUDIA

Proszę o przyjęcie mnie na studia:

- pierwszego stopnia/drugiego stopnia/jednolite magisterskie*
- stacjonarne/niestacjonarne*
- na kierunku:

PESEL :
(w przypadku jego braku – nazwę i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość oraz nazwę państwa, które go wydało)

E-mail:

Nazwisko:

Imię pierwsze: Data urodzenia:

Płeć: Obywatelstwo:

Adres zamieszkania:

Miasto/wieś:

Adres korespondencyjny:

Wykształcenie

Dokument: Numer:

Wydany przez: dnia:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach postępowania rekrutacyjnego na studia oraz dokumentowania przebiegu studiów i wykorzystywanie ich do celów: statutowych, archiwalnych, statystycznych. Przyjmuję do wiadomości, iż administratorem danych osobowych jest Akademia Nauk Stosowanych w Elblągu (ul. Wojska Polskiego 1, 82-300 Elbląg). Wiem, że podanie danych jest dobrowolne, jednak konieczne do realizacji celów, w jakich zostały zebrane. Podstawą przetwarzania danych kandydata na studia jest ustawa z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (t.j.Dz.U.2022.574).

.....
podpis