



**WYŻSZA SZKOŁA PRZEDSIĘBIORCZOŚCI  
im. Księcia Kazimierza Kujawskiego**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nr rekrutacyjny

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nr rejestru

**FORMULARZ REKRUTACYJNY NA STUDIA I STOPNIA**

**ZDJĘCIE**

(35 x 45 mm)

wzór jak do dowodu  
osobistego

Proszę o przyjęcie mnie na studia w roku akademickim **20 \_\_ / 20 \_\_**

**KIERUNEK:**.....

**SEMESTR:**.....

**SYSTEM STUDIÓW:** stacjonarny [ ] niestacjonarny [ ]

**Ważne dla kandydata:** Dane z części A formularza należy wypełnić czytelnie drukowanymi literami wpisując każdą literę w osobną kratkę. Upredzda się o odpowiedzialności karnej z art. 233 kk za podanie nieprawdziwych danych.

**A. DANE PERSONALNE**

Nazwisko  Płeć (M/K)

Pierwsze imię  Drugie imię

Nazwisko rodowe

Stán cywilny  Data urodzenia (DD-MM-RRRR)   -    -

Miejsce urodzenia

Imię ojca  Imię matki

Seria i nr dowodu osobistego  Obywatelstwo

Narodowość  PESEL

**B. ADRES ZAMIESZKANIA**

Ulica  Nr domu  Nr mieszkania

Kod pocztowy  -  Miejscowość

Poczta  Województwo

Telefon  E-mail

**B1. MIEJSCE ZAMIESZKANIA** PROSZĘ ZAZNACZYĆ [x]

MIASTO [ ] WIEŚ [ ]

**C. ADRES DO KORESPONDENCJI** Wypełnić, jeśli jest inny niż adres zamieszkania

Ulica  Nr domu  Nr mieszkania

Kod pocztowy  -  Miejscowość

Poczta  Województwo

Telefon  E-mail

**D. UKOŃCZONA SZKOŁA ŚREDNIA**

PEŁNA NAZWA SZKOŁY

ADRES SZKOŁY  MIEJSCOWOŚĆ

TYP SZKOŁY (NP.: LO, TE, LE)

ROK UKOŃCZENIA  NUMER ŚWIADECTWA DOJRZAŁOŚCI

DATA WYSTAWIENIA ŚWIADECTWA DOJRZAŁOŚCI  OKE

**E. ZNAJOMOŚĆ JĘZYKA OBCEGO** PROSZĘ ZAZNACZYĆ [X]

Język angielski	Język niemiecki	Język francuski	Język rosyjski	Inny:
Podstawowy <input type="checkbox"/>	Podstawowy <input type="checkbox"/>	Podstawowy <input type="checkbox"/>	Podstawowy <input type="checkbox"/>	Podstawowy <input type="checkbox"/>
Średniozaawansowany <input type="checkbox"/>	Średniozaawansowany <input type="checkbox"/>	Średniozaawansowany <input type="checkbox"/>	Średniozaawansowany <input type="checkbox"/>	Średniozaawansowany <input type="checkbox"/>
Zaawansowany <input type="checkbox"/>	Zaawansowany <input type="checkbox"/>	Zaawansowany <input type="checkbox"/>	Zaawansowany <input type="checkbox"/>	Zaawansowany <input type="checkbox"/>

**F. STOPIEŃ NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI** PROSZĘ ZAZNACZYĆ [X]

Niesłyszący i niedosłyszący <input type="checkbox"/>	Niewidomi i niedowidzący <input type="checkbox"/>	Z DYSFUNKCJĄ NARZĄDÓW RUCHU		Inne rodzaje niepełnosprawności
		Chodzący <input type="checkbox"/>	Niechodzący <input type="checkbox"/>	

**G. PODSTAWOWE ŹRÓDŁO UTRZYMANIA RODZINY** PROSZĘ ZAZNACZYĆ [X]

Wynagrodzenie za pracę  Emerytura / Renta  Gospodarstwo rolne  Działalność gospodarcza

Inne (proszę podać jakie) .....

**OŚWIADCZENIE**

1. Prawdziwość danych zawartych w formularzu stwierdzam własnoręcznym podpisem.
2. Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku rezygnacji ze studiów opłata rekrutacyjna nie podlega zwrotowi.
3. Zobowiązuję się do pisemnego powiadamiania Dziekanatu o każdorazowej zmianie danych adresowych.
4. Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku nie powiadomienia Dziekanatu o zmianie danych adresowych, korespondencję wysłaną na dany adres uznaje się za skutecznie doręczoną.
5. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby Wyższej Szkoły Przedsiębiorczości im. Księcia Kazimierza Kujawskiego w Inowrocławiu zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2003 r. Nr 101 poz. 926 z późn. zm.)

.....  
Miejscowość.....  
Data.....  
Czytelny podpis osoby, której dane dotyczą

Inowrocław, dnia.....

.....  
Podpis osoby przyjmującej formularz