

WNIOSEK O PRZYJĘCIE NA STUDIA WRAZ Z ANKIETA
APPLICATION FORM FOR STUDIES WITH

STUDIA I STOPNIA / STUDIA II STOPNIA / JEDNOLITE STUDIA
 BACHELOR'S DEGREE / MASTER'S DEGREE / MASTER'S

Wypełnia WSAiB / for WSAiB reference

ŚWIADECTWO + ZAŁĄCZNIK	DYPLOM + ZAŁĄCZNIK	APOSTILLE	TŁUMACZENIE	CERTYFIKAT	NUMER ALBUMU	
OPŁATA RERKUTACYJNA	PASZPORT	WIZA	KONTRAKT	ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE	ZDJĘCIE	

WNOSZĘ O PRZYJĘCIE NA STUDIA / I APPLY FOR THE COURSE OF STUDIES

WYDZIAŁ // DEPARTMENT
KIERUNEK // COURSE OF STUDY
SPECJALNOŚĆ // MAJOR
POZIOM STUDIÓW // LEVEL OF STUDIES
FORMA STUDIÓW // MODE OF STUDY
SEMESTR AKADEMICKI // SEMESTER OF STUDIES

Kierunek zostanie uruchomiony jeśli do grupy zapisze się minimum 40 osób, a specjalność studiów jeżeli wybierze ją minimum 20 osób.

A course of study will be launched if at least 40 people sign up for it, and a specialization of studies will be launched if at least 20 people choose it.

Data i podpis / date and signature

1. DANE PERSONALNE / PERSONAL DATA

NAZWISKO // SURNAME	POPZEDNIE NAZWISKO // PREVIOUS SURNAME
PIERWSZE IMIĘ // FIRST NAME	DRUGIE IMIĘ // SECOND NAME

2. DATA I MIEJSCE URODZENIA/ DATE AND PLACE OF BIRTH

ROK / YEAR	MIESIĄC / MONTH	DZIEŃ / DAY	MIEJSCE UR / PLACE OF BIRTH

3. PŁEĆ, NARODOWOŚĆ, OBYWATELSTWO / SEX, NATIONALITY, CITIZENSHIP

PŁEĆ / SEX	NARODOWOŚĆ / NATIONALITY	OBYWATELSTWO / CITIZENSHIP

4. DANE PASZPORTOWE / PASSPORT DATA

SERIA I NR PASZPORTU / PASSPORT No	ORGAN WYDAJĄCY / ISSUED BY	DATA WAŻNOŚCI / EXPIRES ON

5. KARTA POBYTU / KARTA POLAKA // RESIDENCE CARD

SERIA I NUMER KARTY / CARD No	ORGAN WYDAJĄCY / ISSUED BY	DATA WAŻNOŚCI / EXPIRES ON

6. IMIONA RODZICÓW // PARENTS' NAMES

OJCIEC / FATHER	MATKA / MOTHER

7. DANE KONTAKTOWE / CONTACT DETAILS

E-MAIL / EMAIL	NR TELEFONU / TELEPHONE No

8. ADRES ZAMELDOWANIA / REGISTERED ADDRESS

ULICA / STREET	NR DOMU I MIESZKANIA / HOUSE AND FLAT No
MIASTO I KRAJ / CITY AND COUNTRY	KOD POCZTOWY / POSTAL CODE

9. ADRES KORESPONDENCYJNY / MAILING ADDRESS

ULICA / STREET	NR DOMU I MIESZKANIA / HOUSE AND FLAT No
MIASTO I KRAJ / CITY AND COUNTRY	KOD POCZTOWY / POSTAL CODE

10. ŚWIADECTWO DOJRZAŁOŚCI / HIGH

SCHOOL DIPLOMA

No ŚWIADECTWA / DIPLOMA No	DATA WYDANIA / DATE OF ISSUE
NAZWA SZKOŁY / NAME OF SCHOOL	MIASTO I KRAJ / CITY AND COUNTRY

11. UKOŃCZONA SZKOŁA WYŻSZA (DLA STUDIÓW II STOPNIA) / UNIVERSITY DEGREE (FOR MASTER'S DEGREE STUDIES)

No ŚWIADECTWA / DIPLOMA No	DATA WYDANIA / DATE OF ISSUE
NAZWA SZKOŁY / NAME OF SCHOOL	MIASTO I KRAJ / CITY AND COUNTRY
KIERUNEK / FACULTY	SPECJALNOŚĆ / MAJOR

KLAUZULA INFORMACYJNA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, iż:

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wyższa Szkoła Administracji i Biznesu którą reprezentuje Rektor z siedzibą w Gdyni ul. Kielecka 7
- 2) Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych - iod@wsaib.pl
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu rekrutacji studentów na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. f ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. w ramach prawnie usprawiedliwionego interesu administratora,
- 4) Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będą upoważnieni pracownicy administratora, zleceniobiorcy świadczący na rzecz administratora usługi zarządcze, księgowo, marketingowe, prawne i techniczne.
- 5) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres trwania umowy oraz okres wymagany przepisami prawa.
- 6) Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
- 7) Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego PUODO (Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych) gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.
- 8) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane w powyższych celach nie będą podlegać decyzjom podejmowanym wyłącznie na podstawie zautomatyzowanego przetwarzania, w tym profilowaniu.

INFORMATION CLAUSE FOR THE PROCESSING OF PERSONAL DATA

In accordance with art. 13 of the General Regulation on the Protection of Personal Data of 27 April 2016 (Official Journal EU L 119 of 04.05.2016) I inform that:

- 1) The administrator of your personal data is the College of Business and Administration which is represented by the Rector with headquarter in Gdynia ul. Kielecka 7
- 2) Contact with the Data Protection Inspector - iod@wsaib.pl
- 3) Your personal data will be processed for the purpose of recruiting students pursuant to Article 6 §1 lit. f of the General Regulation on the Protection of Personal Data of 27 April 2016 as part of the legitimate interest of the administrator,
- 4) The recipient of your personal data will be authorized employees of the administrator, contractors providing management, accounting, marketing, legal and technical services to the administrator.
- 5) Your personal data will be stored for the duration of the contract and the period required by law.
- 6) You have the right to access your data and the right to rectify, delete, limit processing, the right to transfer data, the right to object, the right to withdraw consent at any time without affecting the lawfulness of processing based on consent before its withdrawal.
- 7) You have the right to lodge a complaint with the supervisory body of PUODO (President of the Office for Personal Data Protection) if you feel that the processing of your personal data violates the provisions of the GDPR.
- 8) Your personal data processed for the above purposes will not be subject to decisions taken solely on the basis of automated processing, including profiling.

OŚWIADCZENIA I ZGODY:**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Wyższą Szkołę Administracji i Biznesu w zakresie dodatkowych danych osobowych wymienionych w ankiecie osobowej/formularzu zgłoszeniowym zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

Czytelny podpis kandydata

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Wyższą Szkołę Administracji i Biznesu w celach marketingowych zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

Czytelny podpis kandydata

Wyrażam zgodę na otrzymywanie od Wyższej Szkoły Administracji i Biznesu, drogą elektroniczną na wskazany przeze mnie w Formularzu adres e-mail informacji marketingowych, dotyczących usług oferowanych przez Wyższą Szkołę Administracji i Biznesu w rozumieniu ustawy o świadczeniu usług drogą elektroniczną z dnia 18 lipca 2002 r. (Dz. U z 2017 r., poz. 1219 ze zm.)

Czytelny podpis kandydata

** w przypadku braku zgody należy przekreślić punkt

Oświadczenie

Oświadczam, że podane przeze mnie dane osobowe są zgodne ze stanem faktycznym.

Gdynia, dnia

Czytelny podpis kandydata

Oświadczenie

Oświadczam, że nie pobieram świadczeń pomocy materialnej na innym kierunku studiów (zgodnie z art. 184 ust. 7 ustawy prawo o szkolnictwie wyższym).

Gdynia, dnia

Czytelny podpis kandydata

STATEMENTS OF CONSENT **

I agree to the processing of my personal data by the University of Business and Administration in the scope of additional personal data listed in the personal questionnaire / application form in accordance with art. 6 clause 1 lit. a) Regulation (EU) 2016/679 of the European Parliament and of the Council of 27 April 2016 on the protection of individuals with regard to the processing of personal data and on the free movement of such data, and repealing Directive 95/46 / EC (General Regulation on the Protection of data).

Student's signature

I consent to the processing of my personal data by the University of Business and Administration for marketing purposes in accordance with art. 6 clause 1 lit. a) Regulation (EU) 2016/679 of the European Parliament and of the Council of 27 April 2016 on the protection of individuals with regard to the processing of personal data and on the free movement of such data, and repealing Directive 95/46 / EC (General Regulation on the Protection of data).

Student's signature

I agree to receive from the University of Business and Administration, by e-mail, the marketing information provided by me in the Form regarding the services offered by the University of Business and Administration within the meaning of the Act on electronic services of July 18, 2002. (Journal of Laws of 2017, item 1219, as amended)

Student's signature

** in case of disagreement, please cross out the point

Statement

I declare that the personal data provided by me is consistent with the facts.

Gdynia, date

Student's signature

Statement

I declare that I do not receive any financial assistance benefits in another field of study (pursuant to Article 184 paragraph 7 of the Law on Higher Education).

Gdynia, date

Student's signature