



WYŻSZA SZKOŁA NAUK PEDAGOGICZNYCH

Вища Школа Педагогічних Наук

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY KANDYDATA NA STUDIA АНКЕТА КАНДИДАТА НА НАВЧАННЯ

(proszę wypełniać drukowanymi literami)

(Просимо заповнювати друкованими латинськими літерами)

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

Прошу прийняти мене в навчальному році на перший рік:

- studiów pierwszego stopnia – licencjackich, na kierunku Pedagogika (на навчання I ступеня - бакалавр, факультет Педагогіка);
 studiów drugiego stopnia – magisterskich, na kierunku Pedagogika (на навчання II ступеня – магістратура, факультет Педагогіка);
 pięcioletnich studiów jednolitych magisterskich, na kierunku Edukacja przedszkolna i wczesnoszkolna (до п'ятирічного ступеня магістра, факультет дошкільна та ранньосередня освіта);
 pięcioletnich studiów jednolitych magisterskich, na kierunku Pedagogika specjalna (до п'ятирічного ступеня магістра, факультет Педагогіка спеціальна);

w Wyższej Szkole Nauk Pedagogicznych w Warszawie, w formie stacjonarnej / niestacjonarnej z zastosowaniem nowoczesnych metod i technik kształcenia na odległość (e-learning) (в Вищій Школі Педагогічних Наук в Варшаві, форма навчання стаціонарна / заочна з застосуванням сучасних методів і технологій дистанційного навчання (електронне навчання – за допомогою інтернету))

Deklarowana specjalność (Вибрана спеціальність):

Dane osobowe (wypis z okazywanego dokumentu tożsamości) |

Особисті дані (документ, що посвідчує особу)

Nazwisko (Прізвище) Imiona (Ім'я).....

Nazwisko panięskie (Дівоче прізвище) Płeć (Стать) K (Ж) M (Ч)

Imiona rodziców (Імена батьків): Ojciec (Батько)..... Matka (Мати)

Data urodzenia (Дата народження) Miejsce urodzenia (Місце народження)

Województwo (Область)

PESEL (Песель (за наявності)) | | | | | | | | | | | | | | | |

Dokument tożsamości (seria i numer) (Документ, що посвідчує особу (серія та номер)) | | | | | - | | | | | | | | | |

Wydany przez (Виданий)dnia (дня).....

Obywatelstwo (Громадянство) Karta Polaka (dot. cudzoziemców) (Карта Поляка (для іноземців)) TAK NIE

Nr ewidencyjny Karty Polaka (jeśli dotyczy) (Номер ідентифікаційний Карты Поляка (за наявності))

Adres zamieszkania (Адреса проживання - Поштова адреса)

Miejscowość (Місто): Kod (Код) | | | | - | | | | | Poczta (Пошта)

Rodzaj miejscowości (Тип місцевості: Область/Місто): | Wieś | Miasto |

Województwo (Область):

Ulica: (Вулиця) Nr domu: (№ будинку) Nr mieszkania (№ квартири).....

Telefon (Телефон): Telefon kom. (Телефон моб):..... E-Mail:

Wykształcenie (Освіта)

Nazwa i miejscowość ukończonej szkoły średniej (Назва і місто закінчення середньої школи).....

Data ukończenia (Дата закінчення)..... Nr świadectwa dojrzałości (№ свідоцтва).....

Pełna nazwa i adres ukończonej szkoły wyższej (Повна назва та адреса вищого навчального закладу).....

Ukończony kierunek (Назва факультету).....

Ukończona specjalność (Назва спеціальності)

Uzyskane wykształcenie (Отримана освіта: бакалаврат/магістратура): *licencjackie* | *magisterskie*

w trybie (в режимі стаціонарним/заочним): | *stacjonarnym* | *niestacjonarnym* |

Data ukończenia (Дата закінчення)..... Numer dyplomu (Номер диплома).....

Informacje dodatkowe (Додаткова інформація)

posiadam / nie posiadam orzeczenie/a o niepełnosprawności.

я маю / я не маю рішення на інвалідність.

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

(Якщо так, просимо додати копію рішення про ступінь інвалідності)

Do kwestionariusza załączam następujące dokumenty (До анкети додаю наступні документи):

OŚWIADCZENIE (ЗАЯВА)

Достовірність даних, що містяться в особистій анкеті, підтверджую власноручним підписом.

Я виражаю згоду на обробку моїх персональних даних, адміністратором Вищої Школи Педагогічних Наук, ал. Єрозолимських 81, 02-001 Варшава. Я виражаю згоду на обробку моїх персональних даних для цілей необхідних до реалізації процесу набору, навчання та архівування, відповідно до закону від 10.05.2018 року про захист персональних даних (Дз.У з 2018 року поз. 1000) і регламентом Європейського парламенту і Ради № 2016/679 від 27 квітня 2016 року про захист фізичних осіб у зв'язку з обробкою персональних даних і про вільне переміщення таких даних, а також про скасування директиви 95/46/BE, на термін навчання і протягом 50 років після їх закінчення згідно із законом про вищу освіту і науку (Дз.У 2018 поз.1668) і виконавчими розпорядженнями, що випускаються на її основі. Суб'єкт даних має право перевіряти дані, право на їх виправлення, видалення, обмеження обробки, заперечення проти обробки, право на перенесення даних, за винятком даних, обробка та архівування яких ґрунтується в Вузі на основі окремих законів, і право подати скаргу Голові Управління по захисту персональних даних. Надання даних є умовою для вступу кандидата до ВНЗ. Контакт до Інспектора захисту даних у ВШПН: iod@wsnp.edu.pl.

.....
Data i podpis Kandydata (Дата і підпис Кандидата)

.....
Data i podpis osoby przyjmującej kwestionariusz i dokumenty (Дата і підпис особи приймаючої анкету і документи)