

Jednostka organizacyjna:	
Program studiów:	

--

(Data)

--

(Pieczęć jednostki)

**JEGO MAGNIFICENCJA REKTOR
UNIwersYTETU WARMIŃSKO-MAZURSKIEGO
W OLSZTYNIE**

PODANIE O PRZYJĘCIE NA STUDIA

Proszę o przyjęcie mnie na studia w Uniwersytecie Warmińsko-Mazurskim w Olsztynie.

E-mail:

Dane osobowe

Nazwisko:	Nazwisko rodowe:
Imię pierwsze:	Drugie imię:
Data urodzenia:	Miejsce urodzenia:
Imię ojca:	Imię matki:
Obywatelstwo:	Dowód tożsamości:
Numer(y) telefonu:	Kraj wydania dokumentu:

Adresy

Adres zamieszkania:
Adres korespondencyjny:

Wykształcenie

Dokument:	Numer:
Wydane przez:	Wydano:

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 Uniwersytet Warmińsko-Mazurski w Olsztynie. 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 27 lipca 2005 r. Prawo o szkolnictwie wyższym (tekst jednolity: Dz. U. z 2017 r. poz. 2183).

Prawdziwość danych zawartych w podaniu
potwierdzam własnym podpisem

.....