(Pieczęć uczelni)

|  |
| --- |
| (niniejsza ramkę wypełnia wyłącznie Biuro Promocji i Rekrutacji/Komisja Rekrutacyjna[[1]](#footnote-1)\*)**Data wpływu podania i czytelny podpis:** **Preferowane specjalności (1 lub 2):**  |

**REKTOR**

Dolnośląskiej Szkoły Wyższej z siedzibą we Wrocławiu

**PODANIE**

Proszę o przyjęcie mnie na studia:

Specjalność – stopień – tryb:

Kierunek\*:

1. Nazwisko: , Imiona:
2. Miejsce urodzenia: , Data:

rok-miesiąc-dzień

1. Imiona rodziców: ,
2. Obywatelstwo (państwo): ,
3. PESEL:
4. Adres zameldowania: kod pocztowy: , poczta:

ulica: , miejscowość:

telefon: , e-mail:

1. Adres do korespondencji: kod pocztowy: , poczta:

ulica: miejscowość:

telefon:

1. Nazwa szkoły średniej:

 w

Okręgowa Komisja Egzaminacyjna w:

Data wystawienia i numer świadectwa dojrzałości: ,

 rok-miesiąc-dzień

1. Nazwa uczelni (jeśli podanie dotyczy studiów II stopnia):

 w

Kierunek:

Specjalność:

Data wystawienia i numer dyplomu: ,

 rok-miesiąc-dzień

Rok rozpoczęcia studiów pierwszego stopnia:

10. Jestem finalistą szczebla centralnego olimpiady:

miejsce: , w roku:

11. Jestem osobą niepełnosprawną: tak / nie\*

|  |
| --- |
|  |

1. Przyjmuję do wiadomości, iż:
* uruchomienie trybu studiów (stacjonarnych, niestacjonarnych) zależy od liczby zgłoszeń.
W przypadku nieuruchomienia kierunku studiów ~~lub specjalności~~ wskazanej przez kandydata z powodu zbyt małej liczby chętnych, Uczelnia ma prawo zaproponować przyjęcie na inny kierunek lub specjalność w ramach wolnych miejsc,
* uruchomienie grupy lektoratu innego niż język angielski zależy od liczby zgłoszeń.
1. Przyjmuję do wiadomości, iż 90 dni kalendarzowych po zakończeniu rekrutacji złożone
w Biurze Promocji i Rekrutacji/Wydziałowej Komisji Rekrutacyjnej niekompletne dokumenty (kopie, zdjęcia) ulegną zniszczeniu.
2. Potwierdzam, iż zapoznałam/em się z „Regulaminem opłat za studia” i akceptuję jego treść.
3. Wybieram wariant opłat czesnego:

**w 12 ratach** – 1 rata do 22 października, kolejne do 15 dnia miesiąca od listopada do września

**w 10 ratach** – 1 rata do 22 października, kolejne do 15 dnia miesiąca od listopada do lipca

**w 2 ratach** – do 22 października, do 15 lutego

**w 1 racie** – do 22 października

1. W przypadku nieuregulowania przeze mnie zobowiązań finansowych zgadzam się
na zatrzymanie przez DSW moich dokumentów do czasu całkowitego opłacenia zaległości.

"Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych"

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Dolnośląską Szkołę Wyższą z siedzibą we Wrocławiu przy ul. Wagonowej 9, moich danych osobowych, niezbędnych  do podjęcia, kontynuowania i ukończenia przeze mnie studiów w Dolnośląskiej Szkole Wyższej, w tym do procesu rekrutacji i dokumentacji przebiegu studiów, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.2016.922 t.j.). Oświadczam, iż Dolnośląska Szkoła Wyższa poinformowała mnie o dobrowolności podania danych i przysługujących mi prawach, w szczególności o możliwości odwołania niniejszej zgody w każdym czasie, prawie dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania.

Prawdziwość danych zawartych w podaniu stwierdzam własnoręcznym podpisem:

 , dnia ,

 miejscowość podpis

1. \* właściwe zakreślić [↑](#footnote-ref-1)