Wyższa Szkoła Artystyczna

Numer Albumu
(wypełnia Uczelnia)

PODANIE
o przyjęcie na studia w roku akademickim
2 0 R R / R R

Dane osobowe podlegają ochronie. Proszę wypełnić ankietę DRUKOWANYMI literami.

1. Program studiów

Tryb: niestacjonarny **Studia podyplomowe** : Malarstwo w Technikach Scenograficznych - Nowoczesny wizaż i stylizacja

3. Dane personalne:

Nazwisko:

Imiona:

Nazwisko panieńskie (u mężatek)

Imię ojca:

Miejsce urodzenia:

Data urodzenia: R R R R M M D D **Płeć: kobieta** ☐ **mężczyzna** ☐

Pochodzenie: polskie ☐ Inne, jakie:

Obywatelstwo:

Kraj stałego pobytu:

Seria i nr dowodu osobistego: **Numer PESEL:**

Miejsce zamieszkania: Miasto ☐ Wieś ☐

Adres stałego zameldowania:
Ulica: .....
Nr domu .....
Nr mieszkania .....
Kod pocztowy i miasto: .....

Adres korespondencyjny:
Ulica: .....
Nr domu .....
Nr mieszkania .....
Kod pocztowy i miasto: .....

Dane kontaktowe:
Nr telefonu stacjonarnego Nr telefonu komórkowego
Adres e-mail: .....

4. Informacje o dotychczasowym kształceniu

Szkoła średnia:
Od: R R R R Do: R R R R

Szkoła wyższa:
Od: R R R R Do: R R R R

5. Dotychczas podejmowana praca (także wolontariat)

Miejsce zatrudnienia	Data	Rodzaj pracy

6. Źródło finansowania studiów:

7. Inne istotne informacje

Niepełnosprawność/ specjalne potrzeby

Kontakt w razie nagłej konieczności (imię, nazwisko, numer telefonu)

8. Załączniki

- ☐ Dyplom ukończenia studiów wyższych (licencjackich lub magisterskich)
- ☐ Kserokopia dowodu osobistego
- ☐ 2 fotografie w formacie 35x45mm
- ☐ Dowód uiszczenia opłaty wpisowego

Inne dokumenty: (proszę wymienić jakie)

9. Sposób pozyskania informacji na temat Uczelni:

- ☐ Targi edukacyjne PERSPEKTYWY
- ☐ Informator (proszę podać jaki)
- ☐ Osoba, która uczy się (uczyła) w Szkole, ale nie jest ambasadorem
- ☐ Portal społecznościowy Facebook
- ☐ Wyszukiwarka Google
- ☐ Inna strona internetowa (proszę podać jaka)
- ☐ Ambasador WSA (proszę podać imię i nazwisko Ambasadora)
- ☐ Inny sposób (proszę podać jaki)

10. Deklaracja

Zgadzam się na przestrzeganie warunków Regulaminu Uczelni oraz Regulaminu opłat związanych z przebiegiem studiów.
Potwierdzam, ż informacje podane przeze mnie w formularzu podania są prawdziwe i kompletne.
Administratorem ujawnionych powyżej danych jest Wyższa Szkoła Artystyczna w Warszawie, która gromadzi dane wyłącznie dla własnych potrzeb w celu przeprowadzenia postępowania kwalifikacyjnego dla kandydatów na studia. Dane powyższe są niezbędne dla realizacji zadań wynikających z rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 2 listopada 2006 r., w sprawie dokumentacji przebiegu studiów (Dz. U. Nr 224, póz. 1634). Każdemu przysługuje prawo do wglądu do przetwarzanych danych dotyczących jego osoby oraz ich poprawiania.
Niniejszym oświadczam, iż zapoznałem się powyższą informacją i zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt. 1 ustawy z dn. 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb Wyższej Szkoły Artystycznej w Warszawie.

Podpis kandydata:

Data: R R R R M M D D

11. Rezygnacja kandydata

Oświadczam, że rezygnuję z podjęcia studiów w Wyższej Szkole Artystycznej w Warszawie i potwierdzam odbiór dokumentów.

- ☐ oryginał lub odpis świadectwa dojrzałości
- ☐ fotografie
- ☐ inne złożone dokumenty (wymienić jakie) .....

Podpis kandydata

Data: R R R R M M D D

Wyższa Szkoła Artystyczna
ul. Siennicka 6a
04-005 Warszawa

tel./fax. 22 621 39 65
e-mail: wsa@wsa.art.pl
www.wsa.art.pl