



ANKIETA OSOBOWA

Karta zgłoszenia kandydata na studia II stopnia (magisterskie)

Nazwisko.....

Imię/drugie imię

Data i miejsce urodzenia (dzień, miesiąc, rok, miejsce):

Imiona rodziców

Adres stałego zameldowania:

miejsowość

kod pocztowy.....

ulica

nr domu nr mieszkania

Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż wyżej):

.....

Obywatelstwo

Numer PESEL:

Seria i nr dowodu os. wydany przez

Numer telefonu.....

E-mail

Wykształcenie: (nazwa, kierunek, rok ukończenia):

.....

Wykształcenie uzupełniające:

.....

Proszę zaznaczyć odpowiednie pole znakiem X

tryb stacjonarny (dzienny) tryb niestacjonarny (zaoczny) studia przez Internet (online)

Kierunek:

- Filologia angielska
- Filologia niemiecka
- Filologia rosyjska

Moduł:

- nauczycielski
- tłumaczeniowy
- język obcy w biznesie
- język obcy w turystyce
- język obcy w informatyce



ANKIETA OSOBOWA

Karta zgłoszenia kandydata na studia II stopnia (magisterskie)

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w procesie rekrutacji prowadzonej przez Uczelnię Lingwistyczno-Techniczną w Świeciu

Jednocześnie oświadczam, że zostałam/zostałem poinformowana/ny o przysługującym mi prawie dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania, wycofania zgody na ich przetwarzanie w każdym czasie, jak również, że podanie tych danych było dobrowolne.

Na podstawie pkt 32, pkt 42, pkt 43, pkt 171 preambuły, art. 4 pkt 11, art. 5 ust. 1 lit. b, art. 7 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 - Dz.U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1

Świecie, dnia

.....
Podpis

Załączniki:

- dyplom/odpis dyplomu ukończenia studiów
- 3 zdjęcia (format legitymacyjny)
- kwestionariusz osobowy
- kserokopia dowodu osobistego

Poświadczenie odbioru dokumentów

Z powodu zakończenia nauki potwierdzam zwrot oryginałów moich dokumentów przekazanych Uczelni Lingwistyczno-Technicznej w trakcie naboru na studia.

.....
podpis pracownika ULT

.....
podpis odbierającego

*Proszę nie wypełniać poniżej – wypełnia Uczelnia

Wpłynęło dnia:

Przyjmujący