|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| photo |  | *(wypełnia pracownik uczelni)*Nr. UID kandydata: ………………………………...………………..Data wpływu ……………………………………………..…………………………………………………………………..………... Podpis pracownika przyjmującego dokumenty |

**FORMULARZ KANDYDATA NA STUDIA**

w Uniwersytecie Pomorskim w Słupsku w roku akademickim 2025/2026

***APPLICATION FOR THE STUDY***

*At the Pomeranian University in Slupsk for 2025/2026 academic year*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Forma studiów/ *Form of study:*  | 🞏 stacjonarne/ *full-time studies*🞏 niestacjonarne/ *extra mural studies* |
|  | Kierunek studiów/ *Filed of study:* |  |
|  | Wstępna deklaracja wyboru specjalności/ *Initial declaration of the choice of specialization* |  |
|  | Rodzaj studiów/ *Academic degrees* | 🞏 studia pierwszego stopnia/ *Bachelor’s degree*🞏 studia drugiego stopnia/ *Master’s degree*🞏 jednolite studia magisterskie / *uniform Master's studies* |
| **DANE OSOBOWE/ *PERSONAL DATA*** |
|  | Nazwisko/ *Surname* |  |
|  | Imiona/ *Names* |  |
|  | Data urodzenia/ *Date of birth* |  |  | **─** |  |  | **─** |  |  |  |  | **r.** |
|  | Miejsce urodzenia/*Place of birth (name of the city)**(jak w dowodzie lub paszporcie / like in a ID card or a passport)* |  |
|  | Kraj urodzenia/ *country of birth* |  |
|  | Płeć / *Sex* | 🞏 kobieta/ *woman*🞏 mężczyzna / *man* |
|  | PESEL *(jeśli jest/if there is)* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Numer dowodu osobistego lub paszportu/ *ID or passport numer* |  |
|  | Dowód wydany przez: lub Kraj wydania paszportu/ *Passport issuing country* |  |
|  | Data ważności dowodu osobistego lub data ważności paszportu/ *Passport expiry date* |  |
|  | Nr Karty Polaka/ *Number of the Card of the Pole (jeśli jest/if there is)* |  |
|  | Kraj pochodzenia/ *Country of origin* |  |
|  | Obywatelstwo/ *Citizenship* |  |
| **DANE TELEADRESOWE/ *CONTACT DATA*** |
|  | Miejsce zamieszkania przed rozpoczęciem studiów / *Residence before the studies* | 🞏 miasto/ *city*🞏 wieś / *village* |
|  | Adres zamieszkania /*Address* | *Country* ………………………………………………………………………………………..*Town* …………………………………………………………………………………………….*Street, house number, apartment number*………………………………………………………………………………………………………….*postal code, province*…………………………………………………………………………………………………………. |
|  | Adres dla korespondencji/ *Address for correspondence* | *Country* ………………………………………………………………………………………..*Town* …………………………………………………………………………………………….*Street, house number, apartment number*………………………………………………………………………………………………………….*postal code, province*…………………………………………………………………………………………………………. |
|  | Numer telefonu/ *phone number* |  |
|  | e-mail |  |
| **INFORMACJE O SZKOLE/ *INFORMATION ABOUT SCHOOL*** |
| **Dotyczy kandydtatów na SPS / *It refers to candidates off the bechelor’s degree*** |
|  | Nazwa i adres szkoły średniej/ *High school name and address* |  |
|  | Data wydania świadectwa ukończenia szkoły średniej/ *High school diploma date* |  |
|  | Numer świadectwa ukończenia szkoły średniej/ *High school diploma number* |  |
|  | OKE: *(applies only to the Polish high school graduation certificate)* |  |
|  | Wynik maturalny (przedmiot, ocena w %)*(applies only to the Polish high school graduation certificate)* |  |
| **Dotyczy kandydtatów na SDS / *It refers to candidates off the master’s degree*** |
|  | Nazwa i adres ukończonej szkoły wyższej/ *Name and address of graduated University* |  |
|  | Kierunek/ *Filed of study* |  |
|  | Specjalność/ *Speciality* |  |
|  | Nr dyplomu/ *Diploma number* |  |
|  | Data wydania dyplomu/ *Diploma issue date* |  |
| **INFORMACJE DODATKOWE/ *ADDITIONAL INFORMATION*** |
|  | Wybierz lektorat języka obcego/ *Choose the foreign language course* | 🞏 angielski / *English*🞏 niemiecki / *German*🞏 rosyjski / *Russian* |

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w moim podaniu (ankiecie) oraz dokumentach do niego dołączonych w celu przeprowadzenia rekrutacji na studia na rok akademicki 2025/26, prowadzonej przez Uniwersytet Pomorski z siedzibą w Słupsku, 76-200 Słupsk, ul. Arciszewskiego 22A, zgodnie z art. 7 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady Unii Europejskiej 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. Jednocześnie oświadczam, że zostałam/em poinformowany o prawie do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodności z prawem przetwarzania, prawie dostępu do swoich danych ich sprostowaniu, usunięciu lub ograniczeniu przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawie przenoszenia danych a także prawie wniesienia skargi do organu nadzorczego. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych – e-mail: inspektor@upsl.edu.pl

*I hereby give consent for my personal data included in my application to be processed for the purposes of the recruitment process in the academic year of 2024/25 by the Pomeranian University in 76-200 Słupsk at Arciszewskiego 22A, as defined in Article 7 of the Regulation of the European Parliament and Council No 2016/679 from 27 April 2016. At the same time, I declare that I have been informed about my right to withdraw the consent at any time without repercussions for the personal data processing law, and also about my right to access my personal data, its correction, deletion or restrictions in their processing, objection to their processing, the right to transfer the data and the right to file a complaint to a supervisory body. Contact the Personal Data Supervisor– e-mail: inspektor@upsl.edu.pl*

…………..…………..…… dnia ……………………………….r. ………...….………………………………

 miejscowość data (czytelny) podpis

|  |
| --- |
| **Do ankiety załączam:**……………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………….. |