

11. Posiadam - nie posiadam*) **orzeczenie o niepełnosprawności** (w przypadku odpowiedzi twierdzącej proszę dołączyć kserokopię orzeczenia).((У меня есть- у меня нет *)) сертификат инвалидности если да, пожалуйста, приложите ксерокопию решения)

12. Ukończona szkoła średnia: nazwa szkoły(название школы).....

miejsowość(город): woj(область). rok ukończenia(год окончания):

13. Studiowałam/studiowałem, studiuje w szkole wyższej*(училась/учился в Университете) nazwa uczelni(название)

wydział(отдел)..... kierunek(специальность)..... od (от)..... do(до)

14. Wybieram język: *angielski, niemiecki**.(Выбираю язык: *английский/немецкий*)

15. Nie pracuję / pracuję*(Не работаю/работаю) zawodowo na stanowisku (Работаю как):.....

w(miejsce pracy)(место работы):
.....adres(адрес).....

16. Podstawowym źródłem utrzymania mojej rodziny jest (wymienić)(Источником содержания моей семьи является).....

17. Zapoznałem się z warunkami i terminami wnoszenia opłat za naukę.(Ознакомлен с термином оплат за университет)

Prawdziwość powyższych danych zawartych
w podaniu stwierdzam własnoręcznym podpisem
(Истинность выше написанных данных
подтверждаю своей подписью)

..... dnia 20.... r.

.....
(podpis kandydata)

*)niepotrzebne skreślić

18. Wyrażam zgodę na gromadzenie, wykorzystanie i przetwarzanie moich danych osobowych przez Wyższą Szkołę Administracji Publicznej w Szczecinie zgodnie z art. 23 ust. 1 oraz ust. 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych - tekst jednolity: Dz. U. 2014 r. poz. 1182, ze zm. oraz umieszczenie ich w zbiorach WSAP.

Przyjmuję do wiadomości, że administratorem danych jest Wyższa Szkoła Administracji Publicznej w Szczecinie, ul. Skłodowskiej-Curie 4 71-332 Szczecin, a także, że jestem uprawniony do kontroli treści przetwarzanych danych i ich poprawiania.

Dane osobowe podaję dobrowolnie, zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt. 1 i 5 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych - tekst jednolity: Dz. U. 2014 r. poz. 1182, ze zm.

Я согласен на сбор, использование и обработку моих персональных данных в Высшей школе государственного управления в соответствии со ст. 23 пункт. 1 абзац. 2 Закона от 29 августа 1997 года защите персональных данных - Dz. У. из 2014 Поз. 1182, с поправками. и размещение их в сборнике Высшей школы государственного управления.

Я признаю, что администратором является школа государственного управления в Щецине, ул. Скловская-Кюри 4 71-332 Щецин, и что я имею право контролировать содержание обрабатываемых данных и исправить их.

Я даю личную информацию на добровольной основе, в соответствии со ст. 23 пункт. 1 пт. 1 и 5 Закона от 29 августа 1997 года Закона о защите личных данных от 29 августа 1997 года защите персональных данных - Dz. У. из 2014 Поз. 1182, с изменениями, внесенными

..... dnia 20..... r.

.....
(podpis kandydata)
(подпись кандидата)

DO PODANIA ZAŁĄCZAM:

| L.p. | Spis dokumentów (список документов) |
|------|--|
| 1. | Świadectwo dojrzałości w oryginale(аттестат в оригинале) nrZ dnia..... r. |
| 2. | Świadectwoukończenia szkoły średniej(Средняя школа сертификат)..... w..... nr..... z dnia r. |
| 3. | 4 fotografie o wymiarze 37 mm x 52 mm bez nakrycia głowy na jasnym tle (4 фотографии размером 37 мм x 52 мм без головного убора на светлом фоне) |
| 4. | Kserokopia 1 i 2 strony dowodu osobistego (do poświadczenia przez WSAP) (Ксерокопия 1 и 2 strony udostowierzenia личности) |
| 5. | |
| 6. | |

Uwaga: Wymagane i kompletne dokumenty muszą być złożone zgodnie z terminem rekrutacji. Wszystkie dokumenty powinny być przetłumaczone na język polski i poświadczone za zgodność z oryginałem.

Примечание: Обязательная и полная документация должна быть представлена в соответствии со сроком приема.

Все документы должны быть переведены на польский язык и заверены.

Pokwitowanie odbioru dokumentów przez kandydata

....., dnia 20.... r.

.....

(podpis kandydata)