

D. UKOŃCZONA SZKOŁA ŚREDNIA (dotyczy tylko rekrutacji na studia I stopnia i jednolite magisterskie)	
NAZWA I NR SZKOŁY:	
MIEJSCOWOŚĆ :	
NR ŚWIADECTWA DOJRZAŁOŚCI:	
DATA I MIEJSCE WYSTAWIENIA:	
OKRĘGOWA KOMISJA EGZAMINACYJNA:	

E. UKOŃCZONA SZKOŁA WYŻSZA (jeśli dotyczy)	
NAZWA SZKOŁY:	
MIEJSCOWOŚĆ :	
WYDZIAŁ:	
KIERUNEK:	
SPECJALNOŚĆ:	
NR DYPLOMU:	
DATA I MIEJSCE WYDANIA:	
OCENA NA DYPLomie:	

F. OSOBA DO KONTAKTU W NAGŁYCH WYPADKACH (opcjonalnie)	
IMIĘ I NAZWISKO:	
TELEFON:	
Nie podaję danych osoby trzeciej * <input type="checkbox"/>	

G. INFORMACJE DODATKOWE ORAZ ZGODY:

Zobowiązuję się do uiszczenia opłaty rejestracyjnej i wpisowej w ciągu 7 dni od daty złożenia niniejszego kwestionariusza z uwzględnieniem obowiązujących w dniu składania wniosku promocji (jeżeli dotyczą). Niewniesienie ww. opłat w terminie może skutkować nierozpatrzeniem wniosku o przyjęcie na studia.
Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku rezygnacji ze studiów wpłacona opłata rejestracyjna i wpisowe nie zostaną mi zwrócone.
Potwierdzam prawdziwość danych, o których mowa w punktach A, B, C, D, E i F niniejszego kwestionariusza.
Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, a także wizerunku, udostępnionych w złożonych przeze mnie dokumentach przez Społeczną Akademię Nauk z siedzibą w Łodzi, ul. Sienkiewicza 9, jako Administratora Danych Osobowych, dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji i kształcenia oraz przekazywanie moich danych osobowych innym podmiotom w celach realizacji procesu rekrutacji i kształcenia, a także wypełnienia obowiązków informacyjnych, archiwizacyjnych i statystycznych, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922).
Oświadczam, że wyrażam zgodę na otrzymywanie na podane przez siebie dane kontaktowe informacji handlowych przekazywanych przez Społeczną Akademię Nauk z siedzibą w Łodzi drogą mailową, zgodnie z ustawą o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz. U. z 2018, poz. 650), a także kontakt telefoniczny, zgodnie z ustawą prawo telekomunikacyjne (Dz. U. z 2017, poz. 1907).
Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, udostępnionych w złożonych przeze mnie dokumentach dla potrzeb kontaktu ze mną, w przypadku rezygnacji z procesu kształcenia lub niepodjęcia studiów zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922).
Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, udostępnionych w złożonych przeze mnie dokumentach związanych z procesem kształcenia dla potrzeb kontaktu ze mną po ukończeniu studiów wyższych, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922).
<i>Kandydat na studenta, a także student uprawniony jest w siedzibie SAN do wglądu do zgłoszonych danych osobowych, żądania ich poprawienia lub uzupełnienia, a także do usunięcia (w przypadku gdy są gromadzone i przetwarzane niezgodnie z obowiązującymi przepisami prawa lub celem ich podania).</i>

Dokumenty wymagane w procesie rekrutacji:

- Oryginał świadectwa dojrzałości do wglądu + kserokopia (**dot. rekrutacji na studia I stopnia i jednolite magisterskie**)
- Oryginał dyplomu (licencjat, inżynier lub magister) do wglądu + kserokopia (**dot. rekrutacji na studia II stopnia**)
- Oryginał suplementu do dyplomu do wglądu + kserokopia (**dot. rekrutacji na studia II stopnia; nie dotyczy absolwentów SAN**)
- 1 zdjęcie w formacie legitymacyjnym (podpisane z tyłu)
- Orzeczenie lekarskie wystawione w roku bieżącym (**dot. kierunków fizjoterapia, kosmetologia, pielęgniarstwo**)
- Oryginał dokumentu tożsamości do wglądu
- Umowa finansowa z załącznikiem (podpisywana w Biurze Rekrutacji)
- Kserokopia dowodu wpłaty opłaty rejestracyjnej oraz wpisowego, wniesionych na jedno z poniższych kont:
 Społeczna Akademia Nauk w Łodzi, 90-113 Łódź, ul. Sienkiewicza 9
 BANK MILLENNIUM SA OŁÓDŹ NR: 77 1160 2202 0000 0003 2057 4524
 PKO BP SA OŁÓDŹ NR: 18 1020 3352 0000 1202 0011 2086

Wykaz dokumentów złożonych w procesie rekrutacji stanowi załącznik nr 1 do formularza rekrutacyjnego.

Kraków, dnia 2018 r.
 Podpis kandydata

POTWIERDZENIE DANYCH ZAWARTYCH W DOKUMENCIE TOŻSAMOŚCI PRZEZ OSOBĘ PRZYJMUJĄCĄ DOKUMENTY:

Kraków, dnia 2018 r.
 Podpis osoby przyjmującej dokumenty

*) - zaznaczyć znakiem x