



Wyższa Szkoła Bezpieczeństwa z siedzibą w Poznaniu

ANKIETA OSOBOWA

NAZWISKO*

Imiona*

Zdjęcie (proszę wkleić)

data urodzenia*

miejsce*

PESEL*

Dowód osobisty: seria *

numer *

imię matki*

imię ojca*

narodowość

obywatelstwo*

Adres zameldowania*: Rodzaj miejscowości: miasto wieś

ulica

nr domu / mieszkania kod miejscowość

województwo

telefon stacjonarny

Adres do korespondencji*:

ulica

nr domu / mieszkania kod miejscowość

województwo

telefon stacjonarny

Dane do szybkiego kontaktu*: e-mail tel. komórkowy

Źródło informacji o WSB**:

- strona www uczelni
- portal edukacyjny
- serwis społecznościowy
- prasa
- radio
- baner reklamowy
- plakat, ulotka
- spotkanie z przedstawicielem uczelni
- znajomi

Powód podjęcia studiów**:

- wiąże swoją przyszłość z pracą w służbach mundurowych
- ciekawa oferta edukacyjna
- pozytywne opinie znajomych
- inne (jakie?):
 -
 -
 -
 -

Podstawowe źródło utrzymania**: Praca / rodzice / alimenty / renta / emerytura / zasiłek / inne (jakie?)

Stopień niepełnosprawności/grupa inwalidzka**: Nie dotyczy / lekki / umiarkowany / znaczny

W razie wypadku powiadomić: NAZWISKO, Imię oraz telefon

Oświadczam, że dane zawarte w kwestionariuszu podałem/am zgodnie ze stanem faktycznym.

.....
podpis kandydata, data i miejscowość

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych podanych w kwestionariuszu oraz mojego wizerunku (zdjęcie) w celu realizacji procesu rekrutacji, a także procesu dydaktycznego i administracyjnego oraz dla potrzeb marketingu usług własnych administratora danych, tj. Wyższej Szkoły Bezpieczeństwa z siedzibą w Poznaniu przy ul. Elizy Orzeszkowej 1 (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych, tj. Dz. U. 2002, nr 101, poz. 926 z późn. zm.).Przyjmuję do wiadomości, iż mam prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania, a także odwołania zgody na cele marketingowe. Dane nie będą udostępniane innym podmiotom. Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do realizacji celów.

.....
podpis kandydata, data i miejscowość

Złożono dokumenty aktualizujące (wypełnia pracownik Uczelni):

Nazwa dokumentu	data	Nazwa dokumentu	data

* informacje niezbędne

** zakreślić prawidłową odpowiedź