



WYPEŁNIA ZPSB

DATA WPŁYWU

NUMER ALBUMU

OPŁATA REKRUTACYJNA

## PODANIE O PRZYJĘCIE NA STUDIA

**JM Rektor**  
Zachodniopomorskiej Szkoły Biznesu w Szczecinie

Proszę o przyjęcie mnie na studia: **I stopnia/II stopnia\***  
prowadzone w systemie **stacjonarnym/niestacjonarnym/on-line\***

kierunek: ..... specjalność: .....

specjalność II wyboru\*\* : .....

nazwisko

pierwsze imię drugie imię

nazwisko rodowe

data urodzenia (dd-mm-rrrr) miejsce urodzenia

narodowość obywatelstwo

stan cywilny

dowód tożsamości:

seria numer organ wydający

PESEL NIP (w przypadku posiadania)

Imię ojca imię matki

**dane kontaktowe:** e-mail

tel. komórkowy

**adres zamieszkania:**

kod pocztowy miejscowość

ulica/wieś nr domu nr mieszkania

województwo

**adres do korespondencji (jeśli jest inny niż zamieszkania) :**

ulica/wieś nr domu nr mieszkania

\*niepotrzebne skreślić \*\* Preferowana w sytuacji, gdy specjalność I wyboru nie zostanie uruchomiona z powodu niewystarczającej liczby kandydatów



## WYKSZTAŁCENIE

### ukończona szkoła średnia:

nr świadectwa maturalnego: \_\_\_\_\_ data wydania (dd-mm-rrrr) \_\_\_\_\_ miejsce wydania świadectwa maturalnego \_\_\_\_\_  
miejsowość: \_\_\_\_\_ rok ukończenia \_\_\_\_\_  
nazwa szkoły \_\_\_\_\_

### studia wyższe:

studiowałem /studiuję\* w szkole wyższej (nazwa uczelni) \_\_\_\_\_  
miasto: \_\_\_\_\_  
w latach: \_\_\_\_\_ nazwa wydziału: \_\_\_\_\_  
ilość zaliczonych semestrów: \_\_\_\_\_ kierunek: \_\_\_\_\_ data obrony \_\_\_\_\_  
kontynuuję/przerwałem studia z powodu: \_\_\_\_\_

### podstawowe źródło utrzymania kandydata na studia (jeśli dotyczy):

na utrzymaniu rodziny  umowa o pracę  umowa o dzieło  umowa – zlecenie  Inne

### niepełnosprawność:

stopień niepełnosprawności \_\_\_\_\_ rodzaj niepełnosprawności \_\_\_\_\_

### załączniki: (wypełnia pracownik ZPSB)

1.	świadectwo w oryginale lub odpis z ukończenia _____ w _____ nr _____ z dnia _____	<input type="checkbox"/>
2.	świadectwo dojrzałości w oryginale lub odpis nr _____	<input type="checkbox"/>
3.	odpis dyplomu ukończenia studiów I stopnia (nr/data/miejsce wydania) _____	<input type="checkbox"/>
4.	1 zdjęcie legitymacyjne w stroju wizytowym, bez nakrycia głowy, na jasnym tle plus zdjęcie w postaci elektronicznej (do elektronicznej legitymacji studenckiej) – w wersji elektronicznej	<input type="checkbox"/>
5.	indeks/suplement _____	<input type="checkbox"/>
6.	Czy byłem/em studentem ZPSB? (tak/nie) _____	
7.	pokwitowanie w przypadku odbioru dokumentów przez kandydata: (data i podpis) _____	





**OŚWIADCZENIA:**

Potwierdzam prawidłowość danych zawartych w podaniu.

Szczecin, dn. ....

*Podpis kandydata*

Oświadczam, że znane mi są warunki finansowe pobierania nauki w Zachodniopomorskiej Szkole Biznesu w Szczecinie. Zapoznałam/em się z aktualnym Cennikiem i Regulaminem Płatności.

.....

*Podpis kandydata*

Wyrażam zgodę na przetwarzanie powyższych danych osobowych oraz dostarczonych dokumentów dla potrzeb ZPSB w Szczecinie w celu realizacji procesu rekrutacji, przebiegu studiów, działań związanych z monitorowaniem i egzekucją opłat, monitorowaniem losów absolwentów, jak też w celach archiwalnych (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2018 r., poz. 1000 z późn. zm.).

.....

*Podpis kandydata*

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

1. Administratorem danych osobowych jest Zachodniopomorska Szkoła Biznesu w Szczecinie (ZPSB), 71-210 Szczecin, ul. Żołnierska 53
2. Dodatkowe informacje o przetwarzaniu Pana/Pani danych osobowych może Pan/Pani uzyskać pod adresem: [iod@zpsb.pl](mailto:iod@zpsb.pl)
3. Dane pozyskaliśmy od Pana/Pani w czasie rezerwacji miejsca w procesie rekrutacji na studia w ZPSB. Pana/Pani zgoda obejmuje przetwarzanie danych osobowych w celu rekrutacji na studia.
4. Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały udostępnieniu podmiotom trzecim. Odbiorcami danych mogą być tylko instytucje upoważnione z mocy prawa.
5. Administrator danych nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
6. Dane osobowe będą przechowywane przez okres 5 lat, licząc od początku roku następującego po roku, w którym została wyrażona zgoda na przetwarzanie danych osobowych.
7. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści danych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo sprzeciwu, zażądania zaprzestania przetwarzania i przenoszenia danych, jak również prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego.
8. Dane osobowe zostały przez Pana/Panią podane dobrowolnie, a ich podanie jest warunkiem skorzystania z promocji przysługujących z tytułu rezerwacji w odpowiednim terminie miejsca na studia w ZPSB. Nie podanie przez Pana/Panią danych uniemożliwia Panu/Pani skorzystanie z promocji.

**ZGODA NA WYKORZYSTANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach marketingowych przez Zachodniopomorską Szkołę Biznesu z siedzibą w Szczecinie, ul. Żołnierska 53, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2018 r., poz. 1000 z późn. zm.).

.....

*Podpis kandydata*

Wyrażam zgodę na otrzymywanie od Zachodniopomorskiej Szkoły Biznesu z siedzibą w Szczecinie, ul. Żołnierska 53 informacji handlowych drogą elektroniczną zgodnie z ustawą z dnia 18.07.2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz.U 2022 nr 144 poz.1204 t.j.) w tym celu udostępniam swój adres email.

.....

*Podpis kandydata*





#### ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

Udzielam zezwolenia Zachodniopomorskiej Szkole Biznesu w Szczecinie na rozpowszechnianie mojego wizerunku. Zezwolenie niniejsze obejmuje wykorzystanie mojego wizerunku w dowolnym utworze oraz w innych materiałach nie noszących cech utworu w rozumieniu prawa autorskiego, na dowolnym polu eksploatacji i nie jest ograniczone czasowo ani terytorialnie.

.....  
*Podpis kandydata*

#### INFORMACJE MARKETINGOWE

1. Skąd Pan/Pani dowiedział/a się o naszej Uczelni? Należy wstawić znak **X** przy wybranych pozycjach

- Internet
- reklama w radio
- reklama w prasie regionalnej
- folder informacyjny
- znajomi
- targi edukacyjne
- wizyta w siedzibie uczelni/ w szkole
- inne.....

2. Co wpłynęło na decyzję o podjęciu studiów w ZPSB? Należy wstawić znak **X** przy wybranych pozycjach

- marka ZPSB
- wysoki poziom nauczania
- miejsce uczelni w rankingach
- cena
- promocje
- lokalizacja Uczelni
- kadra dydaktyczna
- wolne miejsca
- atrakcyjna specjalność
- opinia studentów i absolwentów ZPSB
- dobra baza uczelni
- inne.....

