

Miejsce na

zdjęcie

format

37 x 52

WNIOSEK REKRUTACYJNY DO REKTORA NR

data wpływu dokumentów --

wypełnia uczelnia



Wyższa Szkoła Nauk Społecznych z siedzibą w Lublinie

20-102 Lublin, ul. Zamojska 47

www.wsns.edu.pl podyplomowe@wsns.lublin.pl

tel. (81) 441 33 11, (81) 531 85 56

Proszę o przyjęcie mnie do Wyższej Szkoły Nauk Społecznych z siedzibą w Lublinie na studia podyplomowe w roku akademickim /

prowadzone przez Internet z:

*) właściwe zaznaczyć

<input type="checkbox"/> EKONOMIA SPOŁECZNA	<input type="checkbox"/> EKOLOGIA ŻYWNOSCI	<input type="checkbox"/> PEDAGOGIKA WCZESNOSZKOLNA
<input type="checkbox"/> PUBLIC RELATIONS	<input type="checkbox"/> ŻYWIENIE I WSPOMAGANIE DIETETYCZNE W SPORCIE	<input type="checkbox"/> SURDOPEDAGOGIKA
<input type="checkbox"/> PROMOCJA I REKLAMA	<input type="checkbox"/> DIETOTERAPIA	<input type="checkbox"/> OLIGOFRENOPEDAGOGIKA
<input type="checkbox"/> DORADZTWO ZAWODOWE	<input type="checkbox"/> PSYCHODIETETYKA	<input type="checkbox"/> PEDAGOGIKA LECZNICZA
<input type="checkbox"/> EUROPEJSKI DORADCA ZAWODOWY	<input type="checkbox"/> DIETETYKA I PLANOWANIE ŻYWIENIA	<input type="checkbox"/> LOGOPEDIA
<input type="checkbox"/> BADANIA SPOŁECZNE I RYNKOWE	<input type="checkbox"/> TERAPIA ZAJĘCIOWA	<input type="checkbox"/> RESOCJALIZACJA
<input type="checkbox"/> SOCJOTERAPIA I PROFILAKTYKA DZIECI I MŁODZIEŻY	<input type="checkbox"/> PEDAGOGIKA ZDROWIA	<input type="checkbox"/> TYFLOPEDAGOGIKA
<input type="checkbox"/> POSREDNICTWO PRACY	<input type="checkbox"/> DIAGNOZA I TERAPIA PEDAGOGICZNE	<input type="checkbox"/> GERONTOLOGIKA
<input type="checkbox"/> MEDIACJE RODZINNE	<input type="checkbox"/> EDUKACJA ZDROWOTNA	<input type="checkbox"/> WYCHOWANIE SEKSUALNE W SZKOLE
<input type="checkbox"/> KOSMETOLOGIA W MEDYCYNIE	<input type="checkbox"/> WYCHOWANIE PRZEDSZKOLNE	
<input type="checkbox"/> KOSMETOLOGIA I ODNOWA BIOLOGICZNA		<input type="checkbox"/> PRACA SOCJALNA Z UCHODźCAMI
<input type="checkbox"/> KOSMETOLOGIA Z WIZAŻEM		<input type="checkbox"/> ASYSTENT RODZINY - PRACA SOCJALNA Z RODZINA
<input type="checkbox"/> PODOLOGIA		<input type="checkbox"/> PRACA SOCJALNA Z OSOBAMI NIEPEŁNOSPRAWNYMI I STARSZYMI
<input type="checkbox"/> FRYZJERSTWO I KOSMETOLOGIA UPIĘKSZAJĄCA		<input type="checkbox"/> ORGANIZACJA I ZARZĄDZANIE OPIEKĄ NAD LUDźMI STARSZYMI
<input type="checkbox"/> KOSMETOLOGIA I BODY FITNESS		

w systemie dwusemestralnym trysemestralnym

*) właściwe zaznaczyć

KANDYDAT(-KA)

Nazwisko

Imię pierwsze

Imię drugie

Imię ojca

Imię matki

Data urodzenia (dd-mm-rrrr)

Urodzony(-na) w (miejsce urodzenia)

PESEL

Obywatelstwo

Nr dowodu osobistego

ADRES STAŁEGO ZAMELDOWANIA

Ulica

Numer domu

Nr mieszkania

Kod pocztowy

Poczta

Miejscowość

Województwo

Telefon

e-mail

ADRES DO KORESPONDENCJI (jeśli inny jak adres zameldowania)

Ulica

Numer domu

Nr mieszkania

Kod pocztowy

Poczta

Miejscowość

Województwo

Ukończona szkoła wyższa

Nazwa szkoły

Miejscowość

Rok ukończenia

Oświadczenie o stopniu niepełnosprawności* (kserokopię zaświadczenia załączyć do wniosku)

*(wypełnia się w przypadku jej posiadania)

Oświadczam, iż posiadam orzeczenie o niepełnosprawności w stopniu:

- znacznym – ze szczególnymi schorzeniami
- znacznym – pozostałe
- umiarkowanym – ze szczególnymi schorzeniami
- umiarkowanym – pozostałe
- lekkim

Orzeczenie wydane jest na czas nieokreślony/określony do dnia (dd-mm-rrrr) □□-□□-□□□□

Niepełnosprawność:

- ruchowa
- słuchowa
- wzrokowa
- inna

Załączniki

<u>Do wniosku załączam:</u>
<input type="checkbox"/> odpis dyplomu ukończenia studiów wyższych
<input type="checkbox"/> 3 fotografie (35x45 mm)
<input type="checkbox"/> dowód uiszczenia opłaty rekrutacyjnej
<input type="checkbox"/> kserokopia zaświadczenia o stopniu niepełnosprawności*) <small>*(załączyć się w przypadku jej posiadania)</small>

Oświadczam, że zapoznałam/łem się z Regulaminem studiów podyplomowych prowadzonych przez Internet Wyższej Szkoły Nauk Społecznych z siedzibą w Lublinie oraz trybem i zasadami rekrutacji jak również z klauzulą informacyjną WSNS. Na stronie www.wsns.lublin.pl

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Wyższą Szkołę Nauk Społecznych z siedzibą w Lublinie ul. Zamojska 47, 20-102 Lublin w celu postępowania rekrutacyjnego na studia, procesu studiowania i monitorowania jego realizacji.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Wyższą Szkołę Nauk Społecznych z siedzibą w Lublinie ul. Zamojska 47, 20-102 Lublin w celu otrzymywania oferty edukacyjnej i zawodowej oraz informacji o bieżącej działalności Uczelni, z wykorzystaniem środków komunikacji tradycyjnej oraz elektronicznej. *

*– zaznaczenie tej opcji jest dobrowolne i nie jest konieczne do przeprowadzenia procesu rekrutacji

Prawidłowość danych zawartych we Wniosku stwierdzam własnoręcznym podpisem.

Lublin, dnia 20..... r.

.....
czytelny podpis

Klauzula informacyjna WSNS

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wyższa Szkoła Nauk Społecznych z siedzibą w Lublinie (WSNS), ul Zamojska 47, 20-102 Lublin.
2. Administrator powołał zespół do spraw ochrony danych osobowych – kontakt rodo@wsns.pl
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu przeprowadzenia postępowania rekrutacyjnego na studia oraz dla potrzeb studiów w WSNS, tj. realizacji procesu kształcenia, dokumentacji przebiegu studiów, wykonania przez Administratora obowiązków informacyjnych, archiwizacyjnych i statystycznych wynikających z ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. - Prawo o szkolnictwie wyższym oraz monitoringu kariery zawodowej po ukończeniu studiów na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. b, c, e ogólnego rozporządzenia o ochronie danych - RODO, oraz ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym z dnia 27 lipca 2005 r. (tj. Dz. U. z 2017 r. poz. 2183).
4. Pani/Pana dane osobowe mogą być również przetwarzane w celu:
 - 1) organizacji wydarzeń, konferencji, konkursów, promocji, ankiet,
 - 2) prowadzenia kampanii promocyjnych, reklamowych i innych działań marketingowych związanych z usługami edukacyjnymi Administratora, w tym w formie mailingu,
 - 3) realizacji obowiązków wynikających z umów wzajemnych w zakresie informowania o partnerach ich usługach i produktach, w tym w formie mailingu,
 - 4) prowadzenia monitoringu wizyjnego

na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. a oraz Art. 6 ust. 1 lit. f ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych –RODO oraz ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym z dnia 27 lipca 2005r. (tj. Dz. U. z 2017 r. poz. 2183).

5. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych są:
 - 1) wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa - osoby upoważnione przez Administratora do przetwarzania danych w ramach wykonywania swoich obowiązków służbowych;
 - 2) podmioty, którym Administrator zleca wykonanie czynności, z którymi wiąże się konieczność przetwarzania danych (podmioty przetwarzające).
6. Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą poddawane profilowaniu,
7. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od Administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie oraz prawo do przenoszenia danych.
8. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego,
9. W niektórych sytuacjach mamy prawo przekazać dalej Pani/Pana dane – jeśli będzie to konieczne, aby Administrator mógł świadczyć usługi, przy czym dane te będą przekazywane wyłącznie osobom i podmiotom, których Administrator upoważni i którym zleci czynności przetwarzania danych.
10. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak konieczne do realizacji celów, do jakich zostały zebrane. Nie podanie danych może skutkować niemożliwością realizacji tych celów. Podanie danych osobowych w zakresie wymaganym ustawą Prawo o szkolnictwie wyższym jest obligatoryjne.
11. Dane przechowywane będą:
 - 1) w przypadku osób, które nie zostały przyjęte na studia lub studiów nie podjęły:
 - do 2 miesięcy po końcowym terminie rekrutacji letniej
 - do 2 miesięcy po końcowym terminie rekrutacji zimowej,
12. W przypadku wszystkich osób, które wyraziły zgody na otrzymywanie oferty edukacyjnej i zawodowej oraz informacji o bieżącej działalności Uczelni, z wykorzystaniem środków komunikacji tradycyjnej i elektronicznej - do momentu cofnięcia zgody.
13. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez Administratora przez okres niezbędny do realizacji wyżej wymienionych celów lub do momentu odwołania zgody, przy czym dane osobowe znajdujące się w teczkach akt osobowych studenta będą przechowywane przez okres 50 lat.
14. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz, z zastrzeżeniem przepisów prawa, prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.
15. Posiada Pani/Pan prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Cofnięcie zgody na przetwarzanie i wykorzystywanie danych dla potrzeb studiów w WSNS, tj. procesu dydaktycznego i monitorowania jego realizacji jest równoznaczne z rezygnacją ze studiów.