



Wpłynęło dnia: \_\_\_\_\_ r.

**J. M. Rektor**  
GDAŃSKIEJ WYŻSZEJ SZKOŁY HUMANISTYCZNEJ  
W GDAŃSKU

## Podanie

Proszę o przyjęcie na studia pierwszego stopnia stacjonarne/niestacjonarne \*

kierunek \_\_\_\_\_

Deklarowana specjalność: \*\* wybór pierwszy \_\_\_\_\_

wybór drugi \_\_\_\_\_

### ANKIETA OSOBOWA

Nazwisko

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Imiona

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nazwisko panieńskie

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data i miejsce urodzenia: dzień \_\_\_\_\_ miesiąc \_\_\_\_\_ rok \_\_\_\_\_ w \_\_\_\_\_

woj. \_\_\_\_\_ kraj \_\_\_\_\_

imię ojca \_\_\_\_\_, imię matki \_\_\_\_\_

obywatelstwo \_\_\_\_\_

PESEL 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

### UKOŃCZONA SZKOŁA PONADGIMNAZJALNA (ŚREDNIA)

Ukończyłem(am) szkołę ponadgimnazjalną (średnią): \_\_\_\_\_

miejsowość \_\_\_\_\_ rok ukończenia \_\_\_\_\_ otrzymałem(am) świadectwo  
dojrzałości nr \_\_\_\_\_ z dnia \_\_\_\_\_ miejscowość \_\_\_\_\_

### ADRES ZAMIESZKANIA

kod \_\_ - \_\_ \_\_ \_\_ miasto/wieś \* \_\_\_\_\_ ulica \_\_\_\_\_

nr domu \_\_\_\_\_ nr mieszkania \_\_\_\_\_ woj. \_\_\_\_\_ gmina \_\_\_\_\_

telefon (0) \_\_\_\_\_ telefon kom. \_\_\_\_\_

adres e-mail \_\_\_\_\_

adres do korespondencji: kod \_\_ - \_\_ \_\_ \_\_ miejscowość \_\_\_\_\_ ulica \_\_\_\_\_

nr domu \_\_\_\_\_ nr mieszkania \_\_\_\_\_ woj. \_\_\_\_\_ telefon \_\_\_\_\_

### INFORMACJA O PODSTAWOWYM ŹRÓDLE UTRZYMANIA

KANDYDATA

RODZINY KANDYDATA

1) umowa o pracę .....

1) umowa o pracę .....

2) inne .....

2) inne .....

3) brak .....

3) brak .....

### JĘZYK OBCY

Deklaruję wybór języka angielskiego/niemieckiego \* jako lektoratu

Do podania załączam:

I.p.	Spis dokumentów
1.	Kserokopia świadectwa dojrzałości (oryginał do wglądu w celu poświadczenia kserokopii);
2.	3 aktualne fotografie podpisane na odwrocie imieniem i nazwiskiem (zgodnie z wymaganiami stosowanymi przy wydawaniu dowodów osobistych);
3.	Kserokopia dowodu osobistego lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość kandydata na studia w przypadku kandydatów na studia będących cudzoziemcami (oryginał do wglądu w celu poświadczenia kserokopii);
4.	Dowód opłaty za postępowanie związane z przyjęciem na studia, odpowiednio na rachunek bankowy GWSH w Gdańsku lub w Filii w Koszalinie;
5.	Inne .....
6.	<b>Pokwitowanie w przypadku odbioru dokumentów złożonych do celu rekrutacji:</b> Data: ..... Podpis: .....

Oświadczam, że powyższe dane podałem(am) zgodnie ze stanem faktycznym. Zapoznałem(am) się z regulaminem studiów. Przyjmuję do wiadomości, że kwoty wpłacone na konto uczelni z tytułu wpisowego nie podlegają zwrotowi w przypadku rezygnacji lub skreślenia. Kwoty wpłacone na konto uczelni z tytułu czesnego w przypadku rezygnacji ze studiów po immatrykulacji – nie podlegają zwrotowi. Zobowiązuję się do terminowego wnoszenia wszystkich opłat wynikających z faktu podjęcia studiów w GWSH w Gdańsku

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez GWSH w Gdańsku z siedzibą przy ul. Kopernika 16 w Gdańsku moich danych osobowych zawartych w ankiecie osobowej (podaniu o przyjęcie na studia) celem prowadzenia prawidłowej obsługi procesu dydaktycznego na potrzeby Gdańskiej Wyższej Szkoły Humanistycznej w Gdańsku.

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE, L 119 tom 59), Gdańska Wyższa Szkoła Humanistyczna w Gdańsku, jako administrator danych, informuje, że:

1. Administratorem Pani/a danych osobowych jest Gdańska Wyższa Szkoła Humanistyczna w Gdańsku z siedzibą przy ul. Kopernika 16 w Gdańsku, e-mail: rektor@gwsh.gda.pl. To oznacza, że odpowiadamy za ich wykorzystanie w sposób bezpieczny, zgodny z umową oraz obowiązującymi przepisami.
2. Inspektorem ochrony danych w GWSH w Gdańsku jest dr inż. Andrzej Krakowiak (e-mail: krakus@gwsh.gda.pl).
3. Dane będą przetwarzane w celu prowadzenia dokumentacji przebiegu studiów zgodnie z art. 192 Ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 2183 z późn. zm.) oraz art. 4 ust. 2 Rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 16 września 2016 r. w sprawie dokumentacji przebiegu studiów (Dz.U. z 2016 poz. 1554)
4. Odbiorcą danych osobowych jest GWSH w Gdańsku.
5. Dane będą przechowywane przez okres pięćdziesięciu lat.
6. Ma Pan/i prawo dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
7. Ma Pan/i prawo do wniesienia sprzeciwu wobec dalszego przetwarzania, a w przypadku wyrażenia zgody na przetwarzanie danych, do jej wycofania. Skorzystanie z prawa cofnięcia zgody nie ma wpływu na przetwarzanie, które miało miejsce do momentu wycofania zgody.
8. Ma Pan/i prawo do przenoszenia danych.
9. Przysługuje Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.
10. Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne w celu przeprowadzenia rekrutacji.

W przypadku zmiany danych osobowych, zobowiązuję się do poinformowania właściwego Dziekanatu GWSH.

Data: ..... Podpis: .....

**Zostałem(am) poinformowany(a), iż w przypadku nie powstania grupy wykładowej (z powodu małej ilości kandydatów) na wybranym przeze mnie kierunku otrzymam zwrot wszelkich wniesionych opłat lub mogę przenieść się na inny kierunek.**

**Decyzja o rezygnacji ze studiów w GWSH (w każdym czasie) winna być złożona w formie pisemnej.**

Gdańsk, dnia .....

.....  
prawidłowość danych zawartych w ankiecie  
stwierdzam własnoręcznym podpisem

Nadano nr albumu .....  
(dotyczy byłych i obecnych studentów GWSH)

.....  
data i podpis pracownika

W wyniku weryfikacji dokumentów przedłożonych w postępowaniu kwalifikacyjnym (wymienionych jako załączniki do ankiety osobowej p. 1-6), stwierdzam spełnienie warunków wymaganych przepisami – do podjęcia decyzji o przyjęciu na studia na ..... rok ..... semestr studiów pierwszego stopnia stacjonarnych/niestacjonarnych na kierunku ..... w semestrze zimowym/letnim w roku akademickim 201...../201.....

.....  
podpis osoby przyjmującej dokumenty

.....  
Kierownik Dziekanatu

\* niepotrzebne skreślić

\*\* specjalność zostanie uruchomiona w przypadku deklaracji właściwej liczby osób (minimum 20 osób)