



# WYŻSZA SZKOŁA SPOŁECZNO – PRZYRODNICZA

*im. Wincentego Pola*

W LUBLINIE

20-816 Lublin, ul. Choiny 2, tel./fax 81 740 72 40, 81 740 25 47 <http://www.wssp.edu.pl>, e-mail: [info@wssp.edu.pl](mailto:info@wssp.edu.pl)

## PODANIE

|      |          |
|------|----------|
| Imię | Nazwisko |
|------|----------|

Proszę o przyjęcie mnie na studia **I stopnia /licencjackie/** do Wyższej Szkoły Społeczno – Przyrodniczej im. Wincentego Pola w Lublinie na rok akademicki 2021/2022 na kierunku

### WYCHOWANIE FIZYCZNE

w trybie ( *x* - zaznaczyć właściwe):      stacjonarnym       niestacjonarnym

### KWESTIONARIUSZ / PROSIMY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI /

|   |             |                   |                         |
|---|-------------|-------------------|-------------------------|
| IMIONA                                      |             | NAZWISKO          |                         |
| NAZWISKO RODOWE                             |             |                   |                         |
| DATA URODZENIA                              |             | MIEJSCE URODZENIA |                         |
| IMIONA RODZICÓW                             | <i>ojca</i> |                   | <i>matki</i>            |
| KRAJ POCHODZENIA                            |             | OBYWATELSTWO      |                         |
| SERIA I NUMER DOWODU OSOBISTEGO / PASZPORTU |             | PESEL             |                         |
| SERIA I NUMER WIZY                          |             | KARTY POBYTU      |                         |
| PEŁĆ  | K / M       | KARTA POLAKA      | TAK / NIE / NIE DOTYCZY |

|                            |                          |   |  |
|----------------------------|--------------------------|---|--|
| ADRES STAŁEGO ZAMELDOWANIA | <i>ulica, nr</i>         |   |  |
| <i>kod</i>                 | <i>miasto/wieś</i>       |   |  |
| <i>gmina</i>               | <i>powiat</i>            | <i>województwo</i>                                      |  |
| KONTAKT:                   | <i>telefon +48 .....</i> | <i>e-mail ( PROSIMY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI )</i> |  |
|                            | <i>telefon + .....</i>   |   |  |
| ADRES DO KORESPONDENCJI *  | <i>ulica</i>             |   |  |
| <i>kod</i>                 | <i>miasto/wieś</i>       | <i>województwo</i>                                      |  |

\* Wypełnić, jeśli adres do korespondencji jest inny niż adres stałego zameldowania

|  |   |   |             |
|--|---|---|-------------|
| WYKSZTAŁCENIE                          | <input type="checkbox"/> ŚREDNIE OGÓLNE | <input type="checkbox"/> ŚREDNIE TECHNICZNE | <i>inne</i> |
| PEŁNA NAZWA UKOŃCZONEJ SZKOŁY ŚREDNIEJ |   |   |             |
| NR ŚWIADECTWA DOJRZAŁOŚCI              |   | Z DNIA                                      |             |
|  |   | MIEJSCOWOŚĆ                                 |             |

Potwierdzam prawdziwość powyższych danych – pod groźbą odpowiedzialności karnej (zgodnie z art. 233, 272 i 297 Kodeksu Karnego.)

.....  
Data i podpis

JEZYKI OBCE:

ANGIELSKI

POZIOM:

- > POCZĄTKUJĄCY
- > ŚREDNIO ZAAWANSOWANY
- > ZAAWANSOWANY

POZIOM:

- > POCZĄTKUJĄCY
- > ŚREDNIO ZAAWANSOWANY
- > ZAAWANSOWANY

Załączniki:

1. Oryginalny odpis świadectwa dojrzałości,
2. Kserokopia świadectwa ukończenia szkoły średniej,
3. 3 kolorowe fotografie o wymiarach 35x45 mm,
4. Zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do nauki na kierunku Wychowanie fizyczne (zaświadczenie od lekarza medycyny pracy).

Wyrażam zgodę na wykorzystanie powyższych danych oraz dostarczonych dokumentów dla potrzeb Uczelni, stosownie do ustawy z dn. 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2016 r., poz. 922) oraz zgodnie z art. 6 ust.1 lit. a ogólnego rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. RODO (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119.) od dnia wejścia w życie w/w rozporządzenia.

.....  
Data i podpis

Ja niżej podpisany (a) wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku przez Wyższą Szkołę Społeczno – Przyrodniczą im. Wincentego Pola w Lublinie do systemu Elektronicznej Legitymacji Studenckiej oraz do albumu i dyplomu.  
Zgoda zostaje wyrażona bezterminowo, nieodpłatnie i bez ograniczeń podmiotowych i przedmiotowych.

.....  
Data i podpis

**Deklaracja finansowa studiów:**

Zobowiązuje się do opłaty za naukę w Wyższej Szkole Społeczno – Przyrodniczej im. Wincentego Pola w Lublinie na warunkach ustalonych w regulaminach uczelni. Przyjmuję do wiadomości, że opłaty przyjmowane są z góry do 5-tego dnia każdego miesiąca, w przypadku opóźnienia naliczane będą odsetki. Podstawą do finansowego rozliczenia studenta jest data pisemnego rozwiązania umowy o kształcenie.

.....  
Data i podpis

**Potwierdzam odbiór dokumentów / POLE WYPEŁNIANE PRZY ODBIORZE DOKUMENTÓW /**

1. Świadectwo dojrzałości

Numer świadectwa

z dnia

2.

3.

4.

5.

.....  
Data i podpis