

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

Numer albumu

Rok akademicki 2025/2026

**AKADEMIA NAUK STOSOWANYCH - WYŻSZA SZKOŁA
ZARZĄDZANIA I ADMINISTRACJI
W OPOLU**ul. Niedziałkowskiego 18, 45-085 Opole
tel. 515 927 114, 515 927 117

zdjęcie

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**DANE PERSONALNE**

Nazwisko: Nazwisko rodowe:

Imię pierwsze: Imię drugie:

Imię ojca: Imię matki:

Data urodzenia: Miejsce urodzenia: Państwo urodzenia

PESEL: Obywatelstwo:

Adres e-mail: Telefon:

Miejsce zamieszkania przed rozpoczęciem studiów: ☐ wieś ☐ miasto Płeć: ☐ kobieta ☐ mężczyzna**WYBRANE PRZEZ KANDYDATA STUDIA****JEDNOLITE STUDIA MAGISTERSKIE NIESTACJONARNE**Kierunek: **PEDAGOGIKA PRZEDSZKOLNA I WCZESNOSZKOLNA**

Język obcy:

☐ Język angielski☐ Język niemiecki**ADRES ZAMELDOWANIA**.....
.....**ADRES DO KORESPONDENCJI**.....
.....

POZOSTAŁE DANE

Ukończona szkoła średnia: w roku

Nr świadectwa dojrzałości:

ZAŁĄCZNIKI

1. ☐ Trzy kolorowe fotografie
2. ☐ Poświadczona przez uczelnię kopia świadectwa dojrzałości
3. ☐ Poświadczona przez uczelnię kopia świadectwa ukończenia szkoły średniej
4. ☐ Orzeczenie o niepełnosprawności

☐ Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej o przetwarzaniu danych osobowych, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

☐ Wyrażam zgodę na przysyłanie drogą elektroniczną na wyżej podany adres e-mail wszelkich decyzji / informacji.

.....
Data i podpis kandydata.....
Data i podpis pracownika Uczelni