



# Wyższa Szkoła Artystyczna

Numer Albumu  
(wypełnia Uczelnia)

PODANIE  
o przyjęcie na studia w roku akademickim

2 0 R R / R R

Dane osobowe podlegają ochronie. Proszę wypełnić ankietę DRUKOWANYMI literami.

## 1. Program studiów

Tryb: niestacjonarny

Studia podyplomowe : Malarstwo w Technikach Scenograficznych - Nowoczesny wizaż i stylizacja

## 3. Dane personalne:

Nazwisko:

Imiona:

Nazwisko panięńskie (u mężatek)

Imię ojca:

Miejsce urodzenia:

Data urodzenia:           Płeć: kobieta  mężczyzna

Pochodzenie: polskie  Inne, jakie:

Obywatelstwo:

Kraj stałego pobytu:

Seria i nr dowodu osobistego:                 Numer PESEL:

Miejsce zamieszkania: Miasto  Wieś

### Adres stałego zameldowania:

Ulica: .....

Nr domu .....

Nr mieszkania .....

Kod pocztowy i miasto: .....

### Adres korespondencyjny:

Ulica: .....

Nr domu .....

Nr mieszkania .....

Kod pocztowy i miasto: .....

### Dane kontaktowe:

Nr telefonu stacjonarnego

Nr telefonu komórkowego

Adres e-mail: .....

## 4. Informacje o dotychczasowym kształceniu

Szkoła średnia:

Od:

Do:

Szkoła wyższa:

Od:

Do:

**5. Dotychczas podejmowana praca (także wolontariat)**

Miejsce zatrudnienia	Data	Rodzaj pracy

**6. Źródło finansowania studiów:****7. Inne istotne informacje**

Niepełnosprawność/ specjalne potrzeby

Kontakt w razie nagłej konieczności (imię, nazwisko, numer telefonu)

**8. Załączniki**

- |                                                                    |                                                                |
|--------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Świadectwo maturalne (oryginał lub odpis) | <input type="checkbox"/> Dowód uiszczenia opłaty wpisowego     |
| <input type="checkbox"/> Kserokopia dowodu osobistego              | <input type="checkbox"/> Dowód uiszczenia opłaty rekrutacyjnej |
| <input type="checkbox"/> 2 fotografie w formacie 37x52mm           |                                                                |

Inne dokumenty: (proszę wymienić jakie)

**9. Sposób pozyskania informacji na temat Uczelni:**

- |                                                                                            |                                                                                  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Targi edukacyjne PERSPEKTYWY                                      | <input type="checkbox"/> Ambasador WSA (proszę podać imię i nazwisko Ambasadora) |
| <input type="checkbox"/> Informator (proszę podać jaki) <input type="text"/>               | <input type="checkbox"/> Inny sposób (proszę podać jaki)                         |
| <input type="checkbox"/> Osoba, która uczy się (uczyła) w Szkole, ale nie jest ambasadorem | <input type="checkbox"/> <input type="text"/>                                    |
| <input type="checkbox"/> Portal społecznościowy Facebook                                   | <input type="checkbox"/> <input type="text"/>                                    |
| <input type="checkbox"/> Wyszukiwarka Google                                               |                                                                                  |
| <input type="checkbox"/> Inna strona internetowa (proszę podać jaka) <input type="text"/>  |                                                                                  |

**10. Deklaracja**

Zgadzam się na przestrzeganie warunków Regulaminu Uczelni oraz Regulaminu opłat związanych z przebiegiem studiów.

Potwierdzam, że informacje podane przeze mnie w formularzu podania są prawdziwe i kompletne.

*Administratorem ujawnionych powyżej danych jest Wyższa Szkoła Artystyczna w Warszawie, która gromadzi dane wyłącznie dla własnych potrzeb w celu przeprowadzenia postępowania kwalifikacyjnego dla kandydatów na studia. Dane powyższe są niezbędne dla realizacji zadań wynikających z rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 2 listopada 2006 r., w sprawie dokumentacji przebiegu studiów (Dz. U. Nr 224, póź. 1634). Każdemu przysługuje prawo do wglądu do przetwarzanych danych dotyczących jego osoby oraz ich poprawiania.*

*Niniejszym oświadczam, iż zapoznałem się powyższą informacją i zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt. 1 ustawy z dn. 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb Wyższej Szkoły Artystycznej w Warszawie.*

Podpis kandydata:

Data:

R	R	R	R	M	M	D	D
---	---	---	---	---	---	---	---

**11. Rezygnacja kandydata**

Oświadczam, że rezygnuję z podjęcia studiów w Wyższej Szkole Artystycznej w Warszawie i potwierdzam odbiór dokumentów.

- oryginał lub odpis świadectwa dojrzałości
- fotografie
- inne złożone dokumenty (wymienić jakie) .....

Podpis kandydata

Data:

R	R	R	R	M	M	D	D
---	---	---	---	---	---	---	---

**Wyższa Szkoła Artystyczna**

ul. Siennicka 6a  
04-005 Warszawa

tel./fax. 22 621 39 65  
e-mail: wsa@wsa.art.pl  
www.wsa.art.pl