



13. ADRES E-MAIL(wpisać wyraźnie)

14. WYBIERAM NASTĘPUJĄCY JĘZYK OBCY: \*)

- JĘZYK ANGIELSKI  
 JĘZYK NIEMIECKI  
 JĘZYK ROSYJSKI

STOPIEŃ ZAAWANSOWANIA: \*)

- PODSTAWOWY  
 ŚREDNIO-ZAAWANSOWANY  
 ZAAWANSOWANY

\*) właściwe zaznaczyć znakiem „X”; w przypadku stwierdzonego stopnia niepełnosprawności należy załączyć kopię orzeczenia organów orzekających.

Prawidłowość danych zawartych w ankiecie  
stwierdzam własnoręcznym podpisem

....., dnia ..... 20..... r.  
(miejscowość)

.....  
(czytelny podpis kandydata)

**DO ANKIETY ZAŁĄCZAM**

Lp.	Spis dokumentów	Pokwitowanie odbioru dokumentów przez kandydata
1.	<b>Świadectwo ukończenia szkoły średniej:</b> ..... W ..... (nazwa szkoły) (miejsowość) 2. nr świadectwa ..... Z dnia..... <b>Świadectwo dojrzałości oryginał/odpis*:</b> ..... W ..... (nazwa szkoły) (miejsowość) nr świadectwa ..... Z dnia..... Okręgowa Komisja Egzaminacyjna w: .....	
3.	Fotografie sztuk: <input type="checkbox"/>	sztuk: <input type="checkbox"/>

\* niepotrzebne skreślić

**Do wypełnionych druków należy załączyć następujące dokumenty:**

1. Świadectwo ukończenia szkoły średniej + dojrzałości (oryginał lub odpis dokonany przez szkołę)
2. Dwie (2) aktualne fotografie (każda podpisana na odwrocie imieniem i nazwiskiem), zgodne z wymaganiami stosowanymi przy wydawaniu dowodów osobistych,
3. Orzeczenie lekarskie (aktualne) o braku przeciwwskazań do podjęcia studiów.  
**Uczelnia może wcześniej wydać skierowanie do lekarza (w tym celu należy zgłosić się do Dziekanatu Uczelni)**
4. Kserokopia dowodu wpłaty na kwotę 350 zł - (opłata za postępowanie związane z przyjęciem na studia). Opłaty dokonuje się w banku lub na poczcie przed złożeniem dokumentów. Istnieje możliwość zapłaty kartą płatniczą w Dziekanacie Uczelni.

**Przy składaniu dokumentów należy posiadać dowód osobisty i oryginał dowodu wpłaty na kwotę 350 zł.**

WPLĄTY NALEŻY DOKONAĆ NA KONTO

Polska Kasa Opieki S.A. o/Tarnów

Nr rachunku bankowego: 65 1240 5194 1111 0010 6001 7739

....., dnia .....

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres do korespondencji)

.....  
(numer telefonu kontaktowego)

.....  
(e-mail)

**Tarnowska Szkoła Wyższa  
Wydział Nauk Stosowanych**

**OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY  
NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

- zaznaczenie (x) pola wyboru oznacza wyrażenie zgody;

- oświadczam, że dane zawarte w formularzu rekrutacyjnym podałem/am zgodnie ze stanem faktycznym;
- wyrażam zgodę na przetwarzanie (od dnia zgłoszenia) moich danych osobowych, w tym biometrycznych (fotografii), przez Tarnowską Szkołę Wyższą z siedzibą przy ul. Mościckiego 27A, 33-100 Tarnów (administratora danych) w procesie rekrutacji na studia;
- wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, w tym biometrycznych (fotografii), gdy stanę się studentem/tką, przez Tarnowską Szkołę Wyższą z siedzibą przy ul. Mościckiego 27A, 33-100 Tarnów (administratora danych) w celu udziału w procesie kształcenia;
- wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, w tym biometrycznych (fotografii), gdy stanę się studentem/tką, przez Tarnowską Szkołę Wyższą z siedzibą przy ul. Mościckiego 27A, 33-100 Tarnów (administratora danych) w celu realizacji procesu obsługi administracyjnej;
- wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, w tym biometrycznych (fotografii), dla potrzeb działań marketingowych promujących usługi edukacyjne przez Tarnowską Szkołę Wyższą z siedzibą przy ul. Mościckiego 27A, 33-100 Tarnów (administratora danych). Dotyczy to np. informacji o konferencjach dla studentów, konkursach na najlepszą pracę dyplomową, zjazdach absolwentów, zdjęć umieszczanych na stronie internetowej i facebooku Uczelni, w tym zdjęć z absoltorium i obron dyplomowych.

Zgodnie z art. 29 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

Oświadczam, że zostałam poinformowana/zostałem poinformowany\*\* o tym, że wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych jest dobrowolne, jak również, że posiadam prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania, jak również mam możliwość wniesienia sprzeciwu, możliwość wniesienia żądania zaprzestania przetwarzania moich danych osobowych.

.....  
(czytelny podpis)

**\*\*Niepotrzebne należy skreślić**

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

1. Administratorem, przetwarzającym Pani/Pana dane osobowe („Administrator”), jest Tarnowska Szkoła Wyższa z siedzibą przy ul. Mościckiego 27A, 33-100 Tarnów („TSzW”), wpisana pod numerem **303** do ewidencji uczelni niepublicznych prowadzonej przez MNiSW, kontakt do Administratora: **rektor@tszw.edu.pl**
2. Korzystanie z oferty kształcenia w TSzW w Tarnowie jest w pełni dobrowolne. Uczelnia jest zobowiązana do prowadzenia dokumentacji osobowej w sposób określony przepisami prawa. Niewyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych uniemożliwia zawarcie umowy o naukę oraz udział w procesie kształcenia i jego rozliczanie (aktualna podstawa prawna: art. 6 ust. 1 pkt. b, c RODO, art. 23 ust. 1 pkt 2 i 3 UODO oraz Rozporządzenie MNiSW z dnia 27 września 2018 r. w sprawie studiów § 15, ust. 1 (Dz. U. 2018, poz. 1861, z póź. zm.)
3. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez 50 lat bez możliwości skorzystania w tym czasie z „prawa do bycia zapomnianym”. Po upływie tego okresu Pani/Pana dane osobowe zostaną usunięte. (Podstawa prawna: Rozporządzenie MNiSW z dnia 27 września 2018 r. w sprawie studiów § 15 ust. 4 (Dz. U. 2018, poz. 1861, z póź. zm.);
4. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do swoich danych osobowych oraz do ich poprawiania w dowolnym momencie.
5. Pani/Pana dane osobowe mogą być ujawniane wyłącznie podmiotom współpracującym z TSzW w Tarnowie na podstawie umów przetwarzania danych lub pisemnego wniosku instytucji i organów publicznych w sprawach związanych z usługami edukacyjnymi świadczonymi przez Uczelnię.
6. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorującego przestrzeganie przepisów ochrony danych osobowych.
7. We wszelkich sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych może Pani/Pan kontaktować pod adresem e-mail: **rektor@tszw.edu.pl**

*Skróty:*

**RODO** – ROZPORZĄDZENIE 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)

**UODO** – Ustawa z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922, z póź. zm.)

**MNiSW** - Minister Nauki i Szkolnictwa Wyższego

Oświadczam, że przekazuję swoje dane osobowe całkowicie dobrowolnie oraz że zapoznałam/em się z zasadami i podstawą prawną ich przetwarzania oraz z przysługującymi mi uprawnieniami, które określono w klauzuli informacyjnej.

Imię	
Nazwisko	
Data	
Czytelny podpis	