



Nr albumu

Data wpływu .....  
Data wpłaty wpisowego .....  
Kwota .....  
Data opłaty rekrutacyjnej .....  
Kwota .....

Warszawa, dnia ..... 20..... r.

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
.....  
(adres zamieszkania)

**J.M. Rektor**  
**Europejskiej Wyższej Szkoły**  
**Prawa i Administracji w Warszawie**

**PODANIE**  
o przyjęcie na studia

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mnie do EWSPA na ..... rok jednolitych studiów magisterskich (kierunek: PRAWO) prowadzonych na wydziale PRAWA w trybie stacjonarnym/niestacjonarnym\* w roku akademickim 20...../20..... r.

**OŚWIADCZENIE**

- Oświadczam, że zapoznałem/-am się z *Regulaminem studiów* w Europejskiej Wyższej Szkole Prawa i Administracji oraz *Regulaminem płatności za studia*, które akceptuję i przyjmuję do wiadomości.
- Oświadczam, że nie byłem/-am karany/-a.

Przyjmuje również do wiadomości, iż rezygnacja ze studiów musi mieć formę pisemną.

.....  
Czytelny podpis kandydata

Do podania załączam:

Lp.	Załączone dokumenty	Lista dokumentów	Pokwitowanie w przypadku odbioru dokumentów przez kandydata/studenta
1.	<input type="checkbox"/>	Świadectwo dojrzałości oryginał lub odpis.	..... (Data i podpis)
2.	<input type="checkbox"/>	Poświadczona przez uczelnię kserokopia dowodu osobistego lub paszportu	
3.	<input type="checkbox"/>	4 aktualne fotografie zgodne z wymaganiami stosowanymi przy wydawaniu dowodów osobistych	
4.	<input type="checkbox"/>	Potwierdzenie wpłaty – opłata rekrutacyjna i wpisowe.	

**ZOBOWIĄZANIE**

Zobowiązuje się dostarczyć do Dziekanatu EWSPA brakujące dokumenty (prosimy zaznaczyć brakujące):

1.	2.	3.	4.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

W terminie do dnia ..... r.

.....  
Czytelny podpis kandydata



<b>12.</b>	<b>Poprzednia Szkoła Wyższa</b> (nazwa Uczelni):	<b>Wydział:</b>	
		<b>Kierunek:</b>	
		<b>Od roku:</b>	
	<b>Powód przerywania studiów:</b>	<b>Liczba semestrów:</b>	
		<b>Miejscowość:</b>	

<b>13.</b>	<b>Ewentualny stopień niepełnosprawności</b> (prosimy o dołączenie poświadczonej za zgodność z oryginałem kserokopii dokumentu stwierdzającego niepełnosprawność):
------------	--

<b>14.</b>	<b>Dane do Faktury</b> (jeżeli dane są takie same jak w ankiecie osobowej, prosimy o wpisanie tylko numeru NIP): <b>NIP</b> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
	<b>Nazwa płatnika:</b>	<b>Adres płatnika:</b>

<b>15.</b>	<b>Konto bankowe</b> (do dokonywania rozliczeń pieniężnych pomiędzy studentem a Uczelnią, np. stypendia naukowe, stypendia socjalne, nagrody, nadpłaty itp.): <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
------------	---

*Prawidłowość danych zawartych w podaniu stwierdzam własnoręcznym podpisem.*

Miejscowość ....., data .....  
(podpis kandydata)

#### OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na przetwarzanie i wykorzystanie moich danych osobowych oraz adresów elektronicznych w celach związanych z moim funkcjonowaniem w EWSPA, jako studenta oraz umieszczenie ich w bazie danych EWSPA w Warszawie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 roku (Dz. U. Nr 133, poz. 833, z późn. zm.; tekst jednolity – Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.) oraz ustawą z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz. U. Nr 144 poz. 1204). Oświadczam, że zostałem/-am poinformowany/-a o prawie wglądu do swoich danych i ich poprawienia. Ponadto wyrażam zgodę na zamieszczenie na terenie Uczelni oraz na stronie internetowej EWSPA uzyskanych przeze mnie w czasie studiów ocen z zaliczeń i egzaminów oraz dotyczących mnie ogłoszeń personalnych.

.....  
 (Data, podpis kandydata)

#### INFORMACJA

- Niniejszym informujemy, że Pana/-i dane osobowe zostaną zgromadzone i włączone do zbioru w Europejskiej Wyższej Szkole Prawa i Administracji w Warszawie w związku z podjęciem studiów w naszej Uczelni.
- Dane te będą udostępniane tylko osobom lub podmiotom uprawnionym do ich otrzymania na mocy przepisów prawa.
- Informujemy o przysługującym Panu/-i prawie do wglądu i poprawienia danych. Podanie tych danych było dobrowolne, ale niezbędne do włączenia w poczet studentów.
- Wszelkie zarządzenia organów Uczelni oraz informacje związane z tokiem studiów są ogłaszane w budynku Uczelni oraz na stronie internetowej EWSPA.

.....  
 (podpis kandydata)

<b>Wypełnia Uczelnia</b>	<b>ZGODNOŚĆ DANYCH Z DOWODEM OSOBISTYM STWIERDZAM</b>
Miejscowość ....., data .....	..... (podpis pracownika Uczelni)

#### POUCZENIE DLA KANDYDATA

1. Podanie oraz inne dokumenty przedstawione władzom Uczelni winny być wypełnione czytelnie i dokładnie.
2. Uprzedza się o odpowiedzialności karnej z art. 233 kk. – za podanie nieprawidłowych danych.

\*) Niepotrzebne skreślić