

fotografia  
30 x 42 mm  
bez nakrycia głowy  
na jasnym tle

Nr dyplomu ..... Data .....

Data ukończenia ..... Numer KP.....

Data odb. dok. .... Kwota .....

## Podanie do Dyrekcji Krajowej Fundacji Oświatowej w Warszawie o przyjęcie do studium



INFORMATYCZNEGO       SOCJOLOGICZNO - PSYCHOLOGICZNEGO

Proszę o przyjęcie mnie na ..... semestr studium prowadzonego systemem  
zaocznym: sobotnio - niedzielnym (2 semestry)

### część A. DANE O KANDYDACIE

1. Nazwisko i imiona .....
2. Nazwisko rodowe ..... Obywatelstwo .....
3. Data i miejsce urodzenia |\_|\_|-|\_|\_|-|\_|\_|\_|\_| w ..... woj. ....
4. Imiona rodziców: ojca ..... matki .....
5. Stan cywilny ..... PESEL |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|
6. Adres stałego zameldowania: .....  
|\_|\_|-|\_|\_|\_| ..... woj. .... gmina .....
7. Adres do korespondencji: .....  
|\_|\_|-|\_|\_|\_| ..... adres e-mail .....
8. Telefon kontaktowy ( ..... ) ..... lub .....
9. Stosunek do służby wojskowej :  przedpoborowy     poborowy     rezerwa    Kategoria : .....
10. Adres WKU .....
11. Miejsce pracy : .....
12. Ubezpieczeniu zdrowotnemu podlegam jako:  członek rodziny,     pracownik,     bezrobotny (Urząd Pracy),  
 osoba świadcząca usługi na podstawie umowy cywilnoprawnej,     osoba prowadząca działalność gospodarczą,  
 rolnik (KRUS),     inne .....     nie podlegam
13. Orzeczenie lekarskie o stopniu niepełnosprawności:  posiadam (załączyć orzeczenie)     nie posiadam

### część B. INFORMACJA

Działając na podstawie art.24 ust.1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych, informuję, że :

1. Administratorem danych osobowych jest Krajowa Fundacja Oświatowa z siedzibą w Warszawie przy ul. Łabiszyńskiej 25.
2. Dane zbierane są w celach związanych z procesem kształcenia.
3. Osoba, której dane osobowe dotyczą, ma prawo wglądu do swoich danych oraz do ich poprawiania.
4. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednocześnie stanowi warunek konieczny zawarcia umowy z Krajową Fundacją Oświatową z siedzibą w Warszawie przy ul. Łabiszyńskiej 25.

Prawdziwość powyższych danych stwierdzam własnoręcznym podpisem



Właściwie zaznaczyć

.....  
czytelny podpis składającego podanie

**część C.**

**DO PODANIA ZAŁĄCZAM :**

- ŚWIADECTWO UKOŃCZENIA SZKOŁY ŚREDNIEJ  ŚWIADECTWO DOJRZAŁOŚCI  
 Oryginał *lub*  Odpis potwierdzony przez szkołę *lub*  Duplikat

nr ..... z dnia ..... nazwa szkoły: .....  
 ..... w .....

- Kserokopia wyżej wymienionego świadectwa (*potwierdzona za zgodność z oryginałem przez pracownika KFO*)  
 Cztery fotografie 30 x 42 mm  
 Aktualne orzeczenie lekarskie  
 Kserokopia dowodu osobistego (*potwierdzona za zgodność z oryginałem przez pracownika KFO*)  
 Kserokopia książeczki wojskowej (*mężczyźni*)

.....  
*Data i czytelny podpis pracownika KFO przyjmującego dokumenty* ✓ .....  
*czytelny podpis składającego podanie*

Adnotacje : .....  
 .....

Świadectwo szkoły średniej odebrałem(-am).....  
*data i podpis*

**część D. DEKLARACJA JĘZYKOWA**

Język obowiązkowy: **angielski** – poziom:  początkujący  średnio zaawansowany  zaawansowany

Ja niżej podpisany(a) oświadczam, że w przypadku zmniejszenia się liczebności grupy językowej poniżej 9 osób, nie będę rościć pretensji do prowadzenia zajęć z tego języka.

.....  
 ✓ .....  
*czytelny podpis składającego podanie*

**część E. WNIOSEK O ROZŁOŻENIE PŁATNOŚCI CZESNEGO NA RATY**

Ja niżej podpisany(a), zobowiązuję się wносить opłatę czesnego w ratach z zachowaniem terminów płatności określonych w REGULAMINIE OPŁAT ZA NAUKĘ W STUDIUM

STRUKTURA OPŁAT	System zaoczny
Suma należności przypadająca na jeden semestr nauki:	750 zł
Ilość proponowanych rat:	5
Suma należności przypadająca na jedną ratę:	150 zł

- Regulamin opłat za naukę w Studium otrzymałem (-am) i wyrażam zgodę na stosowanie jego postanowień do regulowania przeze mnie opłat za naukę w Studium.
- Opłaty wnoszone w Studium nie podlegają zwrotowi.
- Zobowiązuję się uiszczać czesne w ratach z zachowaniem wyżej wymienionych terminów płatności.
- W przypadku rezygnacji z nauki w Studium (nie podjęcia nauki) lub skreślenia z listy Słuchaczy zobowiązuję się do uregulowania całej kwoty czesnego należnego za semestr, w którym nastąpiło zakończenie nauki.

.....  
 ✓ .....  
*czytelny podpis składającego podanie*