

fotografia  
35 x 45 mm  
bez nakrycia głowy  
na jasnym tle  
/format jak do  
dowodu osobistego/

# TURYSTYKA I REKREACJA

--	--	--	--	--

I język obowiązkowy:  
 A    N   - poziom .....

Data .....

II język obowiązkowy (dziennie)  
 R    N    F    W    H   - podstawowy   Numer KP.....

Matura : ..... Kwota .....

**Podanie do Rektora**  
**Uczelni Warszawskiej im. Marii Skłodowskiej-Curie w Warszawie**  
**o przyjęcie na studia zawodowe I stopnia**  
**o kierunku: Turystyka i Rekreacja**



Proszę o przyjęcie mnie na ..... semestr  
studiów **pierwszego stopnia** prowadzonych systemem:

- stacjonarne (6 semestrów)  
 niestacjonarne: popołudniowym (6 semestrów)  
 niestacjonarne: sobotnio - niedzielnym (6 semestrów)

## część A. DANE O KANDYDACIE

- Nazwisko ..... Imiona .....
- Nazwisko rodowe ..... Obywatelstwo .....
- Data i miejsce urodzenia |\_|\_|-|\_|\_|-|\_|\_|\_|\_| w .....  
|\_|\_|-|\_|\_|-|\_|\_|\_|\_|
- Imiona rodziców: ojca ..... matki .....
- PESEL |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| Stan cywilny .....
- Seria i nr dok. tożsamości |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| wydany przez: .....
- Adres stałego zameldowania: .....  
|\_|\_|-|\_|\_|-|\_|\_|\_|\_| ..... woj.....  
powiat ..... gmina .....  miasto,  wieś
- Adres do korespondencji: .....  
|\_|\_|-|\_|\_|-|\_|\_|\_|\_| ..... adres e-mail .....
- Telefon kontaktowy ( ..... ) ..... lub .....
- Stosunek do służby wojskowej :  przedpoborowy    poborowy    rezerwa   Kategoria : .....
- Adres WKU (miasto, dzielnica) ..... Nr książeczki wojskowej |\_|\_| |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|
- 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
- Podstawowe źródło utrzymania rodziny kandydata:  umowa o pracę,    umowa cywilno - prawna,  
 działalność gospodarcza,    gospodarstwo rolne,    inne .....
- Orzeczenie lekarskie o stopniu niepełnosprawności:  nie posiadam    posiadam (załączyć orzeczenie)

## część B. INFORMACJA

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

- Administratorem danych osobowych jest Uczelnia Warszawska im. Marii Skłodowskiej - Curie z siedzibą w Warszawie przy ul. Łabiszyńskiej 25.
- Dane zbierane są w celach związanych z procesem kształcenia.
- Osoba, której dane osobowe dotyczą, ma prawo wglądu do swoich danych oraz do ich poprawiania.
- Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednocześnie stanowi warunek konieczny zawarcia umowy z Uczelnia Warszawską im. Marii Skłodowskiej - Curie z siedzibą w Warszawie przy ul. Łabiszyńskiej 25.

Prawdziwość powyższych danych stwierdzam własnoręcznym podpisem



\*)  Właściwie zaznaczyć

.....  
czytelny podpis składającego podanie

**część C. DO PODANIA DOŁĄCZAM :**

- Oryginał *lub*  Odpis wydany przez szkołę *lub*  Duplikat ŚWIADECTWA DOJRZAŁOŚCI:  
 nr ..... z dnia ..... wydane przez: .....  
 ..... w .....
- Kserokopia ŚWIADECTWA UKOŃCZENIA SZKOŁY ŚREDNIEJ (potwierdzona za zgodność z oryginałem przez pracownika Uczelni)  
 nr ..... z dnia ..... nazwa szkoły: .....  
 ..... w .....
- Cztery fotografie 35 x 45 mm (format do dowodu osobistego)
- Aktualne orzeczenie lekarskie (wydane nie wcześniej niż 6 miesięcy przed złożeniem dokumentów)
- Kserokopia świadectwa dojrzałości (potwierdzona za zgodność z oryginałem przez pracownika Uczelni)
- Kserokopia dowodu osobistego (potwierdzona za zgodność z oryginałem przez pracownika Uczelni)
- Kserokopia książeczki wojskowej (mężczyźni)
- Potwierdzenie wniesienia wpisowego, opłaty za indeks i legitymację oraz przynajmniej pierwszej raty czesnego

.....  
*Data i czytelny podpis pracownika Uczelni*  .....  
*przyjmującego dokumenty* *czytelny podpis składającego podanie*

Adnotacje : .....


Dokumenty odebrałem(-am).....  
*data i podpis*

Dyplom i 2 odpisy odebrałem(-am).....  
*data i podpis*

**część D. DEKLARACJA JĘZYKOWA**


SYSTEM DZIENNY	SYSTEM POPOŁUDNIOWY	SYSTEM SOBOTNIO-NIEDZ.																
<table border="0"> <tr> <td style="text-align: center;"><b>I</b></td> <td><input type="radio"/> podstawowy</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> <b>angielski</b></td> <td><input type="radio"/> średnio- zaaw.</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="radio"/> zaawansowany</td> </tr> </table>	<b>I</b>	<input type="radio"/> podstawowy	<input checked="" type="checkbox"/> <b>angielski</b>	<input type="radio"/> średnio- zaaw.		<input type="radio"/> zaawansowany	<table border="0"> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> <b>angielski</b></td> <td><input type="radio"/> podstawowy</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="radio"/> średnio- zaaw.</td> </tr> </table>	<input checked="" type="checkbox"/> <b>angielski</b>	<input type="radio"/> podstawowy		<input type="radio"/> średnio- zaaw.	<table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> <b>angielski</b></td> <td><input type="radio"/> podstawowy</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="radio"/> średnio- zaaw.</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="radio"/> zaawansowany</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> <b>angielski</b>	<input type="radio"/> podstawowy		<input type="radio"/> średnio- zaaw.		<input type="radio"/> zaawansowany
<b>I</b>	<input type="radio"/> podstawowy																	
<input checked="" type="checkbox"/> <b>angielski</b>	<input type="radio"/> średnio- zaaw.																	
	<input type="radio"/> zaawansowany																	
<input checked="" type="checkbox"/> <b>angielski</b>	<input type="radio"/> podstawowy																	
	<input type="radio"/> średnio- zaaw.																	
<input type="checkbox"/> <b>angielski</b>	<input type="radio"/> podstawowy																	
	<input type="radio"/> średnio- zaaw.																	
	<input type="radio"/> zaawansowany																	
<p style="text-align: center;"><b>II - podstawowy</b></p> <input type="checkbox"/> <b>niemiecki</b> <input type="checkbox"/> <b>rosyjski</b> <input type="checkbox"/> <b>francuski</b> <input type="checkbox"/> <b>włoski</b> <input type="checkbox"/> <b>hiszpański</b>		<p style="text-align: center;"><i>lub</i></p> <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> <input type="checkbox"/> <b>niemiecki</b> <input type="radio"/> średnio- zaaw.																

UWAGA: Powstanie grupy językowej uwarunkowane jest odpowiednią liczebnością.

 .....  
*czytelny podpis składającego podanie*

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

Na podstawie § 3 ust. 5 UMOWY O NAUKĘ, niniejszym wnoszę o rozłożenie płatności czesnego za naukę w Uczelni Warszawskiej im. Marii Skłodowskiej - Curie na raty.

 .....  
*czytelny podpis składającego podanie*