

**POUCZENIE**

1. Uprzedza się o odpowiedzialności karami z art. 233 §6 K. K. za podanie nieprawdziwych danych.  
2. Podanie należy wypełnić czytelnie i dokładnie. Podstawowe dane personalne, jak: nazwisko, imię; imię ojca i matki; adres zamieszkania należy **WYPEŁNIĆ PISMEM DRUKOWANYM**. Pisownia imion i nazwisk powinna być zgodna z brzmieniem w dowodzie osobistym (tymczasowym zaświadczeniem tożsamości) lub metryką urodzenia.  
- zaznaczyć właściwą odpowiedź znakiem „X”  
\* - niepotrzebne skreślić

**DO PANA REKTORA - KOMENDANTA  
SZKOŁY GŁÓWNEJ SŁUŻBY POŻARNICZEJ**

**P O D A N I E**

Proszę o przyjęcie mnie na **studia niestacjonarne pierwszego stopnia dla strażaków w służbie stałej** prowadzone na **Wydziale Inżynierii Bezpieczeństwa Pożarowego** w Szkole Głównej Służby Pożarniczej w roku akademickim 2018/2019.

.....  
(data i podpis kandydata/ -tki)

**ANKIETA PERSONALNA KANDYDATA**

1. **Nazwisko:** ..... **Imiona:** 1 ..... 2 .....
2. **Stopień służbowy:** .....
3. **Data i miejsce urodzenia:** dzień ..... miesiąc ..... rok .....  
miejscowość ..... kraj .....
4. **Imiona rodziców:** ojca ..... matki .....  
nazwisko panińskie matki .....
5. **Nr ewidencyjny (PESEL)**  **pleć:** K / M\*
6. **Seria i nr dowodu osobistego:** ..... wydany przez .....
7. **Stan cywilny:** ..... **Narodowość:** ..... **Obywatelstwo** .....
8. **Nazwisko panińskie:** (u mężatek) .....
9. **Adres stałego zameldowania:**  
kod pocztowy  pocztą ..... miejscowość .....
- ulica ..... nr domu ..... nr mieszkania .....
- województwo ..... wieś / miasto\*
10. **Adres do korespondencji (wypełnić jeżeli jest inny, niż adres stałego zameldowania):**  
kod pocztowy  pocztą ..... miejscowość .....
- ulica ..... nr domu ..... nr mieszkania .....
- województwo ..... wieś / miasto\*
11. **Telefon kontaktowy:** ..... **e - mail** .....
12. **Ukończyłem/am szkołę średnią:**  
nazwa szkoły .....
- miejscowość ..... woj. .... rok ukończenia .....

13. W szkole średniej uczyłem/am się następujących języków obcych:

Lp.	Język obcy	Ocena na świadectwie ukończenia szkoły	Wynik z egzaminu maturalnego (jeżeli zdawał/a)	
			POZIOM PODSTAWOWY	POZIOM ROZSZERZONY
1.				
2.				

14. W SGSP chciałbym/abym **KONTYNUOWAĆ** w ramach lektoratu języka specjalistycznego naukę jednego z następujących języków obcych: (do wyboru: j. angielski, j. niemiecki, j. rosyjski/w pierwszej kolejności bardziej pożądanym)

1. Język .....

2. Język .....

**Do podania dołączam:**

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....
6. ....
7. ....
8. ....
9. ....
10. ....
11. ....
12. ....

**Prawidłowość danych zawartych w kwestionariuszu potwierdzam własnoręcznym podpisem**

.....  
*miejsowość*                      *data*

.....  
*(podpis kandydata/-tki)*

**Oświadczenie**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie i wykorzystywanie moich danych osobowych oraz adresów elektronicznych w celu przeprowadzenia postępowania rekrutacyjnego na studia i umieszczenia ich w bazie danych SGSP zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 roku (Dz. U. z 2016 r. poz. 922, ze zm.). Mam prawo do wglądu w swoje dane, do ich poprawiania oraz do zgłoszenia sprzeciwu co do ich przetwarzania.

Przyjmuję do wiadomości, że Szkoła Główna Służby Pożarniczej nie ponosi żadnej odpowiedzialności za podanie przez kandydata/-tkę błędnych danych.  
**WYMAGANE DO PRZEPROWADZENIA PROCESU REKRUTACJI, W PRZYPADKU BRAKU ZGODY DOKUMENTY ZOSTANĄ ODESLANE BEZ ROZPATRZENIA.**

.....  
*miejsowość*                      *data*

.....  
*(podpis kandydata/-tki)*

**Oświadczenie**

W przypadku przyjęcia mnie na studia w Szkole Głównej Służby Pożarniczej **wyrażam / nie wyrażam\*** zgodę na przetwarzanie i wykorzystywanie moich danych osobowych w celu rozszerzenia funkcjonalności Elektronicznej Legitymacji Studenckiej o funkcję nośnika biletów komunikacji miejskiej i karty parkingowej oraz wyrażam zgodę na umieszczenie tych danych w bazie danych Zarządu Transportu Miejskiego w Warszawie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 roku (Dz. U. z 2016 r. poz. 922, ze zm.). Jednocześnie upoważniam Szkołę Główną Służby Pożarniczej do przekazania moich danych Zarządowi Transportu Miejskiego z siedzibą w Warszawie.

Mam prawo do wglądu do moich danych, prawo ich poprawiania, uzupełniania i usuwania oraz do zgłoszenia sprzeciwu co do ich przetwarzania.

**wyrażam zgodę**

**nie wyrażam zgody**

.....  
*miejsowość*                      *data*

.....  
*(podpis kandydata/-tki)*

**Dokumenty w biurowej koszulce foliowej należy złożyć osobiście lub za pośrednictwem Poczty Polskiej (listem poleconym)**