

1. Uprzedza się o odpowiedzialności kamej 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 stacjonarne pierwszego stopnia prowadzone na kierunku bezpieczeństwo wewnętrzne na Wydziale Inżynierii Bezpieczeństwa Cywilnego w Szkole Głównej Służby Pożarniczej w roku akademickim 2018/2019.

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

### ANKIETA PERSONALNA KANDYDATA

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

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. ....

**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 umieszczania 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)**