

miejsce
na wklejenie
zdjęcia

Ankieta osobowa kandydata na studia wyższe

Uczelnia Nauk Społecznych
ul. Kamińskiego 21
90-229 Łódź



Proszę o przyjęcie mnie na **studia wyższe w Uczelni Nauk Społecznych**
w roku akademickim **2025/2026**

TRYB STUDIÓW: ☐ stacjonarne / ☐ niestacjonarne*

Łódź	Filia Rzeszów
☐ studia licencjackie – bezpieczeństwo wewnętrzne	☐ studia licencjackie – bezpieczeństwo narodowe
☐ studia licencjackie – pedagogika	☐ studia jednolite magisterskie (5-cio letnie) – Psychologia
☐ studia magisterskie (uzupełniające) – bezpieczeństwo narodowe ☐ 3-semesterne ☐ 4-semesterne	☐ studia magisterskie (uzupełniające) – bezpieczeństwo narodowe ☐ 3-semesterne ☐ 4-semesterne
☐ studia magisterskie (uzupełniające) – pedagogika	Filia Nowy Targ
☐ studia jednolite magisterskie (5-cio letnie) – Psychologia	☐ studia licencjackie – bezpieczeństwo narodowe
☐ studia jednolite magisterskie (5-cio letnie) – pedagogika przedszkolna i wczesnoszkolna	☐ studia magisterskie (uzupełniające) – bezpieczeństwo narodowe ☐ 3-semesterne ☐ 4-semesterne
☐ studia jednolite magisterskie (5-cio letnie) – pedagogika specjalna	Filia Warszawa
	☐ studia licencjackie – zarządzanie
	☐ studia magisterskie – zarządzanie ☐ 3-semesterne ☐ 4-semesterne

* - studia prowadzone są z zastosowaniem nowoczesnych metod i technik kształcenia na odległość (e-learning)

Dane osobowe (wypis z dowodu osobistego)

Nazwisko..... Imiona.....

Nazwisko panieńskie..... Płeć.....

Imiona rodziców: Ojciec..... Matka.....

Data urodzenia..... Miejsce urodzenia..... Województwo.....

Kraj urodzenia..... PESEL |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Dowód tożsamości (w przypadku braku nr PESEL)..... ☐ Karta Polaka.....

Wydany przez..... dnia.....

Obywatelstwo..... Narodowość.....

Adres zamieszkania:

Miejscowość..... Kod |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Poczta.....

Rodzaj miejscowości: ☐ Wieś ☐ Miasto | Województwo.....

Ulica..... Nr domu..... Nr mieszkania.....

Telefon..... Telefon kom..... E-mail.....

Wykształcenie:

Nazwa i miejscowość ukończonej szkoły średniej.....

Data ukończenia..... Nr świadectwa dojrzałości..... Matura nowa ☐ Tak ☐ Nie

Pełna nazwa i adres ukończonej szkoły wyższej.....

.....

Ukończony kierunek..... Ukończona specjalność.....

Uzyskane wykształcenie: ☐ licencjackie ☐ magisterskie w trybie ☐ stacjonarnym ☐ niestacjonarnym

Data ukończenia..... Numer dyplomu.....

Adres do korespondencji (wypełnić, jeśli jest inny niż adres zameldowania):

Ulica Nr domu Nr mieszkania

Miejscowość Kod |...|...|...|...|...|...| Poczta

OŚWIADCZENIE (dotyczy kierunków **Bezpieczeństwo Wewnętrzne** i **Bezpieczeństwo Narodowe**)

Dla potrzeb dotyczących zniżek mundurowych oświadczam, że (proszę zaznaczyć właściwe):

☐ Pracuję w służbach mundurowych ☐ Przynależę do związków zawodowych Policji ☐ Jestem absolwentem UNS

.....
data i podpis Kandydata

Informacje dodatkowe

Posiadam – nie posiadam* orzeczenie/a o niepełnosprawności.

(W przypadku odpowiedzi twierdzącej prosimy o dołączenie kserokopii orzeczenia o stopniu niepełnosprawności)

* niepotrzebne skreślić

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/podpisana oświadczam, iż zostałem/zostałam poinformowany/poinformowana, iż w przypadku rezygnacji ze studiów w UNS lub skreślenia mnie z listy studentów opłaty rekrutacyjne, które wpłaciłem/wpłaciłam nie podlegają zwrotowi.

.....
data i podpis Kandydata

Do kwestionariusza załączam następujące dokumenty:

1.	Ksero/Oryginał/odpis dyplomu ukończenia studiów pierwszego stopnia wraz z kserokopią dyplomu ukończenia studiów pierwszego stopnia (dot. rekrutacji na studia II stopnia)	
2.	Oryginał/odpis suplementu do dyplomu (w przypadku dyplomów wydanych po 01.01.2005 r.) wraz z kserokopią suplementu do dyplomu (dot. rekrutacji na studia II stopnia)	
3.	Oryginał/odpis świadectwa dojrzałości wraz z kserokopią świadectwa dojrzałości	
4.	2 fotografie o wymiarze 45x35 mm (zgodnie z wymaganiami obowiązującymi przy wydawaniu dowodu osobistego)	
5.	Umowę o studiowaniu (podpisaną - w dwóch egzemplarzach)	
6.	Ślubowanie	
7.	Potwierdzenie wniesienia opłaty rekrutacyjnej – 85 złotych	
8.	Potwierdzenie wniesienia opłaty za plastikową legitymację studencką – 22 zł (opłata opcjonalna - tylko dla chętnych)	
9.	Zgodę na przetwarzanie danych osobowych	
10.	Zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia studiów	
11.	Deklarację o posiadaniu predyspozycji zawodowych (w przypadku wybranych kierunków)	

OŚWIADCZENIE

- ☐ **Oświadczam, iż wyrażam zgodę na odbywanie studiów z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość** – w szczególności zgodnie z warunkami określonymi przepisami Rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 16 kwietnia 2019 roku zmieniającego rozporządzenie w sprawie warunków, jakie muszą być spełnione, aby zajęcia dydaktyczne na studiach mogły być prowadzone z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość (zgoda obowiązkowa).
 - ☐ **Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z Regulaminem Uczelni Nauk Społecznych**, co potwierdzam własnoręcznym podpisem (zgoda obowiązkowa).
 - ☐ W związku z przyjęciem na studia w Uczelni Nauk Społecznych przyjmuję do wiadomości i akceptuję fakt, iż moje dane osobowe zawarte w ankiecie osobowej na studia będą przetwarzane przez UNS dla potrzeb niezbędnych do realizacji obowiązków określonych w ustawie z dnia 20 lipca 2018r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U. 2018 poz. 1668) oraz innych przepisach prawa, w tym dla celów związanych z realizacją procesu dydaktycznego przez wymagany przepisami prawa okres, zgodnie z przepisami o ochronie danych osobowych (zgodnie z formularzem „Zgody na przetwarzanie danych osobowych”) (zgoda obowiązkowa).
 - ☐ Wyrażam zgodę na przetwarzanie adresu e-mail przez Uczelnię Nauk Społecznych w celach informacyjnych, zgodnie z przepisami o ochronie danych osobowych (zgoda obowiązkowa).
 - ☐ Wyrażam zgodę na przetwarzanie adresu e-mail przez Uczelnię Nauk Społecznych w celach marketingu produktów i usług UNS, zgodnie z przepisami o ochronie danych osobowych oraz Ustawy z dnia 18 lipca 2002r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz.U. 2002 nr 144 poz. 1204).
- Prawdziwość danych zawartych w kwestionariuszu osobowym potwierdzam własnoręcznym podpisem.**

.....
data i podpis Kandydata

.....
data i podpis osoby przyjmującej dokumenty