



Uczelnia Lingwistyczno-Techniczna w Przasnyszu  
Wydział Filologiczny w Świeciu  
ul. Chmielniki 2A  
86-100 Świecie  
tel./fax. (52) 33 302 70  
e-mail: kontakt@ultswiecie.edu.pl

## ANKIETA OSOBOWA

### Karta zgłoszenia kandydata na studia II stopnia (magisterskie)

Nazwisko .....

Imię/drugie imię .....

Data i miejsce urodzenia (dzień, miesiąc, rok, miejsce): .....

Imiona rodziców .....

#### Adres stałego zameldowania:

miejsowość .....

kod pocztowy .....

ulica .....

nr domu ..... nr mieszkania .....

miasto     wieś

#### Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż wyżej):

.....

Obywatelstwo .....

Numer PESEL: .....

Seria i nr dowodu os. .... wydany przez .....

Numer telefonu .....

E-mail .....

#### Wykształcenie: (nazwa, kierunek, rok ukończenia):

.....

#### Wykształcenie uzupełniające:

.....

#### Proszę zaznaczyć odpowiednie pole znakiem X

tryb stacjonarny (dzienny)     tryb niestacjonarny (zaoczny)     studia przez Internet (online)

#### Kierunek:

- Filologia angielska
- Filologia niemiecka
- Filologia rosyjska

#### Moduł:

- nauczycielski
- tłumaczeniowy
- język obcy w biznesie
- język obcy w turystyce
- język obcy w informatyce



**Uczelnia Lingwistyczno-Techniczna w Przasnyszu**  
**Wydział Filologiczny w Świeciu**  
**ul. Chmielniki 2A**  
**86-100 Świecie**  
**tel./fax. (52) 33 302 70**  
**e-mail: kontakt@ultswiecie.edu.pl**

## **ANKIETA OSOBOWA**

### **Karta zgłoszenia kandydata na studia II stopnia (magisterskie)**

#### **Zgoda na przetwarzanie danych osobowych**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w procesie rekrutacji prowadzonej przez Uczelnie Lingwistyczno-Techniczną w Świeciu

Jednocześnie oświadczam, że zostałam/zostałem poinformowana/ny o przysługującym mi prawie dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania, wycofania zgody na ich przetwarzanie w każdym czasie, jak również, że podanie tych danych było dobrowolne.

Na podstawie pkt 32, pkt 42, pkt 43, pkt 171 preambuły, art. 4 pkt 11, art. 5 ust. 1 lit. b, art. 7 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE - Dz.U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1

Świecie, dnia .....

.....  
Podpis

---

#### **Załączniki:**

- dyplom/odpis dyplomu ukończenia studiów
- 3 zdjęcia (format legitymacyjny)
- kwestionariusz osobowy
- kserokopia dowodu osobistego

#### **Poświadczenie odbioru dokumentów**

Z powodu zakończenia nauki potwierdzam zwrot oryginałów moich dokumentów przekazanych Uczelni Lingwistyczno-Technicznej w trakcie naboru na studia.

.....  
podpis pracownika ULT

.....  
podpis odbierającego



**Uczelnia Lingwistyczno-Techniczna w Przasnyszu**  
**Wydział Filologiczny w Świeciu**  
**ul. Chmielniki 2A**  
**86-100 Świecie**  
**tel./fax. (52) 33 302 70**  
**e-mail: kontakt@ultswiecie.edu.pl**

## **ANKIETA OSOBOWA**

### **Karta zgłoszenia kandydata na studia II stopnia (magisterskie)**

**\*Proszę nie wypełniać poniżej – wypełnia Uczelnia**

Wpłynęło dnia: .....

Przyjmujący .....