Załącznik nr 1 do Zarządzenia

Rektora PWTW nr 14/2020

z dnia 09.06.2020 r.

**Papieski Wydział Teologiczny w Warszawie**

 Sekcja św. Jana Chrzciciela

ul. Dewajtis 3, 01-815 Warszawa, tel. 869.98.90

 Fotografia

**ANKIETA PERSONALNA KANDYDATA NA STUDIA**

 ........................................................................................................................................

 **Imiona i nazwisko**

 ........................................................................................................................................

 **Poprzednie nazwisko**

 .......................................................................................................................................

 **Imiona rodziców**

 ............................................................... ...........................................................

 **Data i miejsce urodzenia Płeć**

..........................................................................................................................................................................................

**Obywatelstwo**

.........................................................................................................................................................................................

**Telefon kontaktowy** oraz **adres e-mail**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Numer PESEL**

................................................................................................................................ .............................................

**Adres zamieszkania miasto** czy **wieś?**

................................................................................................................................................................................

**Adres do korespondencji**

DODATKOWO WYPEŁNIAJĄ OBCOKRAJOWCY:

...........................................................................................................................................................................................

**Nazwa państwa urodzenia**

..........................................................................................................................................................................................

**Numer Karty Polaka**

...........................................................................................................................................................................................

**Dokument tożsamości (nazwa, numer, państwo wydające)**

**Oświadczam, że dane zawarte w karcie podałem/am zgodnie ze stanem faktycznym oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji, a także przyjmuję do wiadomości, iż mam prawo do wglądu w swoje dane osobowe oraz prawo do ich poprawiania i kontroli przetwarzania zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o Ochronie Danych Osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).**

 .................................................................

 Podpis kandydata na studia