

Zdjęcie

Data wpływu .....

Nr Albumu

**Rektor**  
Szczecińskiej Szkoły Wyższej  
Collegium Balticum  
w Szczecinie

Proszę o przyjęcie mnie na:

1. studia I stopnia na kierunek:.....
2. studia II stopnia na kierunek: .....
3. studia jednolite magisterskie na kierunek: .....

prowadzone w formie **stacjonarnej, niestacjonarnej\***

**Przyjmuję do wiadomości, że specjalności zostaną uruchomione od III semestru studiów I stopnia dla grupy min. 35 osobowej.**

DANE PERSONALNE: **(PROSZĘ WYPEŁNIĆ CZYTELNI DRUKOWANYMI LITERAMI)**

1. Nazwisko:..... Imiona: .....
- imiona rodziców: (matki)..... (ojca).....
2. Data i miejsce urodzenia: dzień ..... miesiąc .....rok..... w .....
- woj. .... kraj .....
- płeć: kobieta/mężczyzna
3. Obywatelstwo .....
4. Dowód osobisty Seria.....nr ..... wydany przez: .....
5. Nr PESEL ..... (W przypadku jego braku nazwa i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość ..... nazwa państwa wydającego dokument tożsamości:.....)
6. Adres e-mail: ..... nr tel. ....
7. Karta Polaka nr.....Nazwa państwa urodzenia.....
8. Miejsce zamieszkania przed rozpoczęciem studiów: miasto/wieś \*
9. Adres zamieszkania: kod pocztowy ..... miejscowość.....
- ulica: ..... nr domu: ..... nr mieszkania:.....
- nr telefonu kontaktowego: ..... woj. :.....
10. Adres do korespondencji: kod pocztowy ..... miejscowość: .....
- ulica: ..... nr domu: .....nr mieszkania: .....
11. Ukończyłam/em szkołę ponadgimnazjalną/średnią:

Nazwa szkoły .....  
 miejscowość: ..... woj.: ..... rok ukończenia: .....  
 data wystawienia świadectwa dojrzałości .....nr świadectwa .....  
 matura nowa/stara\*

12. Ukończyłam/em studia na kierunku: .....  
 w zakresie/specjalności: .....  
 Nazwa uczelni .....  
 miejscowość: ..... woj.: ..... rok ukończenia: .....  
 data wystawienia dyplomu .....nr dyplomu .....tytuł: .....

13. Osoba, którą należy zawiadomić w razie wypadku:  
 Adres i nr telefonu: .....

14. Do podania załączam:.....

Lp.	Spis dokumentów składanych przez kandydata	Potwierdzenie przyjęcia	Pokwitowanie odbioru dokumentów przez kandydata
1.	Kserokopia świadectwa dojrzałości lub kopia zaświadczenia o wynikach egzaminu maturalnego		
2.	Kserokopia świadectwa ukończenia szkoły średniej		
3.	Kserokopię dyplomu ukończenia studiów z suplementem		
3.	Zdjęcie o wymiarach 20 mm x 25 mm w rozdzielczości co najmniej 300 dpi;		
5.	Podpisaną umowę o proces kształcenia		..... Czytelny podpis
6.	Podpisane oświadczenie		
7.	Inne.....		
8.	Inne.....		

Jednocześnie oświadczam, że spełniam warunki pozwalające na studiowanie określone w art. 69 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. z 2018, poz.1668 z późn. zm.).  
 Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz wszystkich przekazanych przeze mnie informacji przez administratora danych Szczecińską Szkołę Wyższą Collegium Balticum z siedzibą przy ul. Mieszka I 61 C, 71-011 Szczecin, dla potrzeb rejestracji a następnie postępowania rekrutacyjnego zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz ustawa z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz.1000). Każda osoba ma prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania oraz prawo do wycofania udzielonej zgody. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania Pani/Pana danych osobowych, które odbywało się na jej podstawie, zanim została wycofana. Podanie danych jest dobrowolne, jednak niezbędne do procesu rekrutacji.

Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą. Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie odstępu od treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji handlowych (w szczególności oferty edukacyjnej) za pośrednictwem poczty elektronicznej, telefonu stacjonarnego lub wiadomości SMS zgodnie z ustawą z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz.U.2020.344 j.t) oraz ustawą z dnia 16 lipca 2004 r. Prawo telekomunikacyjne (Dz.U.2019.2460 t.j.) dotyczących Szczecińskiej Szkoły Wyższej Collegium Balticum.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach marketingowych i promocyjnych przez Szczecińską Szkołę Wyższą Collegium Balticum.

.....  
 Miejscowość, data

.....  
 czytelny podpis kandydata

**W przypadku nieuruchomienia bądź likwidacji, w trybie przewidzianym umową o studia, preferowanej przeze mnie specjalności lub toku tj.**

Kierunek – .....

Specjalność – .....

Tryb – .....

**decyduję się na \*:**

Zmianę kierunku - .....

Zmianę specjalności - .....

Inne - .....

\*wpisać określenia dotyczące nowego wyboru, pozostałe skreślić

.....

Data i podpis

# OŚWIADCZENIE

.....  
imię i nazwisko

.....  
seria i nr dowodu osobistego

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody \* na udostępnianie informacji osobom trzecim danych dotyczących toku moich studiów i stanu opłat oraz ew. odbioru moich dokumentów (np. zaświadczeń). **Zgoda dotyczy informacji na**

**temat:**

- |  |     |      |
|--|-----|------|
| • Statusu studenta (semestr, kierunek, tryb) | tak | nie* |
| • Postępów w nauce                           | tak | nie* |
| • Stanu opłat (Ew. zadłużenia)               | tak | nie* |
| • Inne .....                                 | tak | nie* |

**oraz osób:**

.....  
Imię i nazwisko, data urodzenia

.....  
pokrewieństwo

.....  
Imię i nazwisko, data urodzenia

.....  
pokrewieństwo

**ZGODA JEST WAŻNA DO ODWOŁANIA**

---

\*niepotrzebne skreślić

.....  
Data i podpis

Potwierdzam autentyczność podpisu

.....  
Podpis pracownika Uczelni

**SZCZECIŃSKA SZKOŁA WYŻSZA COLLEGIUM BALTICUM W SZCZECINIE**  
**71 – 011 SZCZECIN, ul. Mieszka I 61 C**

tel. 091 48 38 160, fax. 091 48 38 176

e-mail: rekrutacja@cb.szczecin.pl

www.cb.szczecin.pl

**Warunki przyjęcia w poczet studentów**  
**Szczecińskiej Szkoły Wyższej Collegium Balticum w Szczecinie**

1. Szczecińska Szkoła Wyższa Collegium Balticum w Szczecinie potwierdza złożenie w dniu ..... dokumentów, wymaganych od osób ubiegających się o przyjęcie w poczet studentów Szczecińskiej Szkoły Wyższej Collegium Balticum.
2. Wpisanie na listę studentów następuje na podstawie wyniku postępowania rekrutacyjnego.
3. Oświadczam, że zapoznałem / am się z obowiązującymi w Uczelni zasadami przyjęć na studia, regulaminem opłat oraz zasadami organizacji i przeprowadzania zajęć dydaktycznych przez cały okres trwania studiów w realizowanym przeze mnie systemie i formie studiów.
4. Przyjmuję do wiadomości, że warunkiem uruchomienia studiów na wybranym kierunku, poziomie i profilu kształcenia oraz przypisania do grupy realizującej wybrany moduł uzupełniający i/lub moduł do wyboru w danym roku akademickim jest zapis co najmniej 35 studentów.

Przyjmuję powyższe warunki

Szczecin, dnia .....

.....  
(czytelny podpis ubiegającego się o przyjęcie)

.....  
(podpis osoby przyjmującej dokumenty)



**Szczecińska Szkoła Wyższa  
Collegium Balticum**

71 – 011 Szczecin, ul. Mieszka I 61 C;  
tel. 091 48 38 160, 091 48 38 161, fax. 091 48 38 176 e-  
mail: [dziekanat@cb.szczecin.pl](mailto:dziekanat@cb.szczecin.pl) ; [www.cb.szczecin.pl](http://www.cb.szczecin.pl)

Szczecin, dnia

.....

.....  
Imię i nazwisko

.....  
Adres

**Szczecińska Szkoła Wyższa Collegium Balticum**

71 – 011 Szczecin, ul. Mieszka I 61 C;

**Oświadczenie**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji i działań promocyjnych realizowanych przez Szczecińską Szkołę Wyższą Collegium Balticum, a także działań podejmowanych przez instytucje współpracujące z Collegium Balticum w przedmiocie kształcenia wyższego i zawodowego, a także świadczenia kursów dokształcających objętych naukową opieką SSW Collegium Balticum (podstawa prawna: Ustawa z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych, Dz. U. z 1997, Nr 133. późn. zm.). Równocześnie oświadczam, iż zostałem/am poinformowany/a o przysługującym mi prawie wglądu w dotyczące mnie dane osobowe oraz do ich korygowania.

.....  
czytelny podpis kandydata



## Szczecińska Szkoła Wyższa Collegium Balticum

71 – 011 Szczecin, ul. Mieszka I 61 C;  
tel. 091 48 38 160, 091 48 38 161, fax. 091 48 38 176  
e-mail: dziekanat@cb.szczecin.pl ; www.cb.szczecin.pl

### **Ślubuję uroczyście, że będę:**

- *Służyć swą wiedzą i zaangażowaniem Rzeczypospolitej Polskiej i jej sprawom publicznym;*
- *Wytrwale dążyć do zdobywania wiedzy i rozwijania własnej osobowości, a także godnie reprezentować Uczelnię;*
- *Odnosić się z szacunkiem do władz Uczelni, nauczycieli akademickich i pozostałych członków jej społeczności;*
- *Przestrzegać statutu i regulaminu studiów;*
- *Przejawiać troskę o mienie Uczelni, wносить wkład do szczytnych studenckich tradycji.*

.....

Czytelny podpis studenta

Szczecin, dnia .....

.....  
Imię i nazwisko

.....  
Kierunek, system i tryb studiów

Zobowiązuję się do dostarczenia brakujących dokumentów, tj.

1. ....
2. ....
3. ....

do Biura Rekrutacji w ciągu 7 dni od dnia złożenia dokumentów rekrutacyjnych (nie później niż 1.10.2020) tj. do dnia .....

Jestem świadomy / a, że niedopełnienie formalności będzie skutkowało skreśleniem z listy przyjętych na pierwszy rok studiów w roku akad. 2020/2021.

.....  
podpis kandydata





Szczecińska Szkoła Wyższa

Collegium Balticum

71 – 011 Szczecin, ul. Mieszka I 61 C;

tel. 091 48 38 160, 091 48 38 161, fax. 091 48 38 176 e-mail: dziekanat@cb.szczecin.pl ; www.cb.szczecin.pl

Ja niżej podpisany /a .....  
(imię I nazwisko)

Oświadczam, że jestem świadomy / a, iż z dniem 01.10.2020r. staję się studentem  
Szczecińskiej Szkoły Wyższej Collegium Balticum.

Szczecin, dnia .....

.....  
Czytelny podpis kandydata

Proszę o wydanie **legitymacji studenckiej** SSW Collegium Balticum i zobowiązuję się do uregulowania opłaty za jej wydanie w wysokości **22,00 zł** na konto bankowe Uczelni wskazane w umowie do dnia wpłaty czesnego za miesiąc październik 2020r.

Szczecin, dnia .....

.....  
Czytelny podpis kandydata

## ANKIETA

Zwracamy się do Państwa z uprzejmą prośbą o udzielenie odpowiedzi na pytania, które pomogą Uczelni dowiedzieć się jakie czynniki zadecydowały o wyborze naszej Uczelni oraz zorientować się jak – w najbardziej trafny sposób dotrzeć do Państwa z naszą ofertą edukacyjną. Informacje zawarte w ankiecie są poufne i pozostają w bazie danych Uczelni. Dziękujemy za odpowiedzi.

**1. Z jakich źródeł dowiedział/a się Pan/i o Uczelni? (proszę zaznaczyć wybrane odpowiedzi X)**

- Rekrutacja/dziekanat kontynuacja nauki
- prasa, np.: .....
- strona internetowa Uczelni (www.cb.szczecin.pl)
- inne strony internetowe np.: .....
- byłem/am uczestnikiem warsztatów w szkole ponadgimnazjalnej, które prowadził przedstawiciel Uczelni
- targi edukacyjne
- reklama zewnętrzna (np. billboard, plakat, baner)
- informator Uczelni
- ulotki Uczelni
- rodzina/znajomi
- radio, np.: .....

**2. Jakie czynniki spowodowały, że podjął/ęła Pan/i decyzję o rozpoczęciu nauki w naszej Uczelni? (proszę zaznaczyć wybrane odpowiedzi X)**

- namowa rodziny/znajomych
- dogodna lokalizacja
- interesujące kierunki studiów/specjalności
- dobra opinia o Uczelni i jej wykładowcach
- niskie czesne
- możliwość zapłaty w ratach

**3. Który nośnik informacji jest dla Pana/i najbardziej wiarygodny podczas wyszukiwania informacji o studiach? (proszę zaznaczyć wybrane odpowiedzi X)**

- rekrutacja/ dziekanat – kontynuacja nauki
- internet, przykład stron....
- Prasa, np.....
- ulotki uczelni
- informatory uczelni
- rodzina/znajomi

**4. Jakich Pana/i zdaniem kierunków studiów brakuje w naszym regionie?**

.....

**5. Czy złożył/a Pan/i dokumenty jeszcze do innej Uczelni?**

- tak, do jednej
- tak, do więcej niż jednej uczelni nie składałem/am

**Jeśli tak, to do jakiej Uczelni?**

.....

