



Uniwersytet
im. Adama Mickiewicza

**DO JM REKTORA
PODANIE NA STUDIA**

Proszę o przyjęcie mnie na studia w Uniwersytecie im. Adama Mickiewicza w Poznaniu w roku akademickim _____

Kierunek: _____

Rodzaj studiów: _____

Wydział: _____

czytelny podpis

DANE OSOBOWE

Nazwisko:

Nazwisko panieńskie:

Imię pierwsze:

Imię drugie:

Data urodzenia:

Miejsce urodzenia:

Imię ojca:

Imię matki:

Obywatelstwo:

Podstawowe źródło utrzymania:

Telefon stacjonarny:

Telefon komórkowy:

PESEL:

e-mail:

ADRESY

Adres stałego zameldowania:

Adres do korespondencji:

STOSUNEK DO SŁUŻBY WOJSKOWEJ:

Przynależność do WKU:

Potwierdzam prawidłowość danych zawartych w podaniu i wyrażam zgodę na przetwarzanie i wykorzystywanie moich danych osobowych dla celów postępowania kwalifikacyjnego zgodnie z art. 6 ustawy z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2002, nr 101, poz. 926, z późn. zm.).

czytelny podpis