Proszę o przyjęcie mnie na studia na Uniwersytecie im. Adama Mickiewicza   
w Poznaniu w roku akademickim 20………./ 20…………..

Kierunek: **…………………………………………..,**

specjalność **:**

Rodzaj studiów:

(stacjonarne jednolite magisterskie / niestacjonarne jednolite magisterskie)

**DANE OSOBOWE**

Nazwisko:

Pierwsze imię:

Drugie imię:

Data urodzenia:

Miejsce urodzenia:

Płeć:

Obywatelstwo:

PESEL:

Nr telefonu:

Adres e-mail:

**ADRESY**

Adres zamieszkania:

Adres do korespondencji:

Potwierdzam prawidłowość danych zawartych w podaniu i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Uniwersytet im. Adama Mickiewicza w Poznaniu z siedzibę przy ul. Wieniawskiego 1, 61-712 Poznań, w celach postępowania rekrutacyjnego na studia oraz ewentualnego dokumentowania przebiegu studiów 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 - ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych (Dz. U. UE L119/1 z dnia 4 maja 2016 r.).

………………………………………...

(czytelny podpis)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data przyjęcia podania: ………………………………………..

(wypełnia osoba przyjmująca podanie)