



**SZKOŁA WYŻSZA RZEMIOŚŁ ARTYSTYCZNYCH
I ZARZĄDZANIA WE WROCŁAWIU**

ul. Wyścigowa 56 H, 53-012 Wrocław
rekrutacja@swraiz.pl | +48 797 130 195

MIEJSCE NA ZDJĘCIE
35 × 45 mm

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY KANDYDATA NA STUDIA

(prosimy wypełnić formularz czytelnie, drukowanymi literami)

DANE OSOBOWE

Nazwisko		Imię / imiona	
Data urodzenia	Miejscowość urodzenia		Kraj urodzenia
Nazwisko rodowe		Płeć ☐ kobieta ☐ mężczyzna	
Imię ojca		Imię matki	
Narodowość		Obywatelstwo	
Numer PESEL (jeżeli nadano)	Dowód osobisty / inny dokument tożsamości: rodzaj, seria i numer		Data ważności dokumentu
Dokument tożsamości wydany przez (organ)		Państwo wydania dokumentu tożsamości	

ADRES ZAMIESZKANIA PRZED ROZPOCZĘCIEM STUDIÓW

Ulica		Nr domu	Nr lokalu
Miejscowość	Rodzaj miejscowości ☐ miasto ☐ wieś		
Kod pocztowy	Pocztą	Kraj	
Województwo / region (jeżeli dotyczy)		Powiat (jeżeli dotyczy)	

ADRES STAŁEGO ZAMELDOWANIA

☐ taki sam jak adres zamieszkania ☐ nie dotyczy / brak stałego zameldowania

Ulica		Nr domu	Nr lokalu
Miejscowość	Rodzaj miejscowości ☐ miasto ☐ wieś		
Kod pocztowy	Pocztą	Kraj	
Województwo / region (jeżeli dotyczy)		Powiat (jeżeli dotyczy)	

KARTA POLAKA DLA CUDZOZIEMCÓW

Czy posiada Kartę Polaka? ☐ tak ☐ nie	Seria i numer Karty Polaka (jeżeli dotyczy)	Data ważności
---	---	---------------

ADRES DO KORESPONDENCJI☐ taki sam jak adres zamieszkania

Ulica		Nr domu	Nr lokalu
Miejscowość	Kod pocztowy	Kraj	

DANE KONTAKTOWE KANDYDATA

Numer telefonu	Adres e-mail
----------------	--------------

OSOBA DO KONTAKTU W NAGŁEJ SYTUACJI (JEŻELI KANDYDAT WSKAŻE)

Imię i nazwisko	Relacja z kandydatem (np. mąż, siostra)
Numer telefonu	Adres e-mail (opcjonalnie)

SZKOŁA ŚREDNIA

Nazwa szkoły średniej		
Miejscowość	Typ szkoły	Rok ukończenia

ZAŁĄCZNIKI DO KWESTIONARIUSZA

☐ Kserokopia świadectwa dojrzałości (oryginał do okazania)
☐ Kserokopia świadectwa ukończenia szkoły średniej
☐ Polisa ubezpieczenia NNW
☐ Fotografia legitymacyjna 35 × 45 mm — 1 sztuka
☐ Fotografia elektroniczna w formacie JPG
☐ Potwierdzenie opłaty rekrutacyjnej i opłaty za ELS
☐ Inne (jakie?):

OŚWIADCZENIA I PODPISY

Oświadczam, że dane podane w kwestionariuszu są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych przez Uczelnię jest przekazywana kandydatowi w odrębnej, aktualnej klauzuli informacyjnej.

Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y, iż wpisowe w Szkole Wyższej Rzemiosł Artystycznych i Zarządzania we Wrocławiu podlega zwrotowi jedynie w przypadku nieuruchomienia studiów w bieżącym semestrze.

.....
data

.....
czytelny podpis kandydata

Potwierdzam przyjęcie wymienionych dokumentów, ich kompletność oraz prawidłowość wypełnienia.

.....
data

.....
podpis pracownika Uczelni