

# POKYNY K VYPLNĚNÍ PŘIHLÁŠKY KE STUDIU II.stupeň

Obor: vyplňte **Pedagogika**

Místo: Zaškrtněte **Kawęczyńska**

## část A. OSOBNÍ ÚDAJE

Vyplňte hůlkovým písmem:

- |   |                              |
|---|------------------------------|
| 1. Příjmení , Jméno   | 4. Jména rodičů: otce, matky |
| 2. Rodné příjmení, Státní občanství   | 5. Rodné číslo, stav         |
| 3. Datum a místo narození ... v ...   | 6. Série a č. OP, vystaven v |
| 7. Adresa trvalého bydliště: ulice, číslo popisné, orientační číslo, obec<br><input type="checkbox"/> město <input type="checkbox"/> vesnice                      e-mailová adresa, PSČ, pošta, kraj  |                              |
| 8. Korespondenční adresa: ulice, číslo popisné, orientační číslo, město, PSČ, pošta, kraj   |                              |
| 9. Kontaktní telefon  |                              |
| 10. Ukončené středoškolské vzdělání <input type="checkbox"/> Gymnázium <input type="checkbox"/> Jiná střední škola  |                              |
| 11. Vztah k vojenské službě: <input type="checkbox"/> aktivní služba <input type="checkbox"/> netýká se ( <b>zaškrtněte</b> )   |                              |
| 12. Základní zdroj vyživení rodiny zájemce: <input type="checkbox"/> pracovní smlouva, dohoda <input type="checkbox"/> občansko-právní smlouva<br><input type="checkbox"/> hospodářská činnost <input type="checkbox"/> zemědělské hospodářství <input type="checkbox"/> jiné ..... |                              |
| 13. Lékařský posudek o zdravotním znevýhodnění ( <b>postižení</b> ): <input type="checkbox"/> mám ( <b>přiložit posudek</b> ) <input type="checkbox"/> nemám ( <b>zaškrtněte</b> )  |                              |

**Potvrzuji, že výše uvedené údaje jsou pravdivé  
Podpis zájemce o studium**

## část B. INFORMACE

Na základě čl. 24 odst. 1 Zákona ze dne 29. srpna 1997 o ochraně osobních údajů (Zákon č. 133, položka 883 s dalšími změnami, informuje, že:

1. Administrátorem osobních údajů je Vysoká manažerská škola ve Varšavě, ul. Kawęczyńskiej 36
2. Osobní údaje jsou shromažďovány za účelem souvisejícím se vzdělávacím procesem a za účelem monitorování odborné kariéry absolventů Vysoké manažerské školy ve Varšavě v souladu se zákonem ze dne 27. července 2005. Vysokoškolský zákon (Zákon č. 164, odst. 1365 ve znění pozdějších předpisů)
3. Osoba, které se osobní údaje týkají, má právo nahlédnout do svého spisu a osobní údaje opravit.

Souhlasím s uveřejněním svého jména a příjmení ve spisu přijatých osob a se zpracováním svých osobních údajů v souladu se zákonem, o kterém se zmiňuje část B.

Souhlasím se zpracováním \*\* mnou napsaných písemných prací ve Vysoké manažerské škole ve Varšavě (zápočtových a diplomové práce) v době trvání studia – spojených s realizací vzdělávacího programu na Vysoké škole, a na uchování těchto prací za účelem realizovaného postupu kontroly práce v digitální základně Systému kontroly prací

**Datum a podpis zájemce o studium**

\*\* ) přetvářením práce se rozumí srovnání v systému System Plagiat.pl jejího obsahu s jinými dokumenty (cílem určení výskytu neoprávněných výpůjček), generování Hlášení analogie a uchování práce v databázi Systému Plagiat.pl.

## část C. DEKLAROVANÝ STUDIJNÍ OBOR MAGISTERSKÉHO STUDIA

Vyplňte:

Žádám Vás o přijetí na (**vyplňte - I**) semestr studia.

**zaškrtněte** distanční - kombinovaná forma studia (niestacjonarny)

fakulta

**společenských věd a veřejné správy (nauk společných i administraci)**

obor

**Zaškrtněte** - Pedagogika

specializace:

**vyberte:**

- Předškolní pedagogika a pedagogika I. stupně (Pedagogika wczesnoszkolna i przedszkolna)
- Resocializace (Resocjalizacja)
- Management ve vzdělávání (Management w oświecie)
- Management v sociální práci (Management w pracy socjalnej)

**Beru na vědomí, že k otevření určité specializace v oboru je podmíněno vhodným počtem zájemců o studium (min. 25 osob).**

**část C1.**

V případě, že nebude dostačující počet přihlášených osob na vybranou specializaci a obor, Vás žádám o:

- převedení na specializaci **vepište** ve studijním oboru vepište **pedagogika**
- vrácení zaplacených poplatků:
  - převedením na bankovní účet č.: **vepište č. b.ú. pro zahraniční platbu (IBAN)** a majitele účtu a vrácení dokumentů (osobní převzetí v náborovém středisku)

.....  
Čitelný podpis zájemce o studium

**část D. DEKLAROVANÝ CIZÍ JAZYK**

### DISTANČNÍ STUDIUM (SYSTEM NIESTACJONARNY)

V oboru **Pedagogika** zaškrtněte Vámi zvolený jazyk

<input type="checkbox"/> angličtina	
<input type="checkbox"/> němčina	
<input type="checkbox"/> ruština	

**POZOR!!! Vznik určité jazykové skupiny je podmíněn dostatečným počtem osob (15 osob).**

Studenti distančního studia na konec výuky cizího jazyka (zvolený jazyk) vykonávají zkoušku v souladu se standardy výuky a Studijním řádem.

**část E. K PŘIHLÁŠCE PŘIKLÁDÁM**

**vhodné zaškrtněte**

- Ověřenou kopii MATURITNÍHO VYSVĚDČENÍ + přeložené maturitní vysvědčení do polského jazyka soudním znalcem, POZNÁMKY: **vyplňte** č. maturitního vysvědčení, ze dne, název školy, v
- Ověřenou kopii diplomů ukončení bakalářského studia + přeložené maturitní vysvědčení do polského jazyka soudním znalcem **vyplňte** č., ze dne, název Vysoké školy: v, ukončená fakulta, obor, specializace
- Kopii vysvědčení z posledního ročníku střední školy,
- Dvě **aktuální barevné** stejné fotografie 35x45mm (formát fotografie občanského průkazu)
- Kopie obou stran aktuálního občanského průkazu (originál k nahlédnutí)
- Kopie průkazu zdravotní pojišťovny (originál k nahlédnutí)
- Potvrzení zdravotní způsobilosti (dvojjazyčný formulář je k dispozici na webových stránkách)
- Životopis
- Foniatrické a logopedické vyšetření (pouze specializace: Předškolní pedagogika a pedagogika I. stupně)

.....  
Čitelný podpis zájemce o studium