

.....
imię i nazwisko wnioskodawcy

.....
adres korespondencyjny

.....
numer telefonu oraz adres e-mail

WNIOSEK

o wyrażenie zgody na przeniesienie z innej uczelni lub uczelni zagranicznej na Uniwersytet Rzeszowski

Proszę o wyrażenie zgody na przyjęcie w drodze przeniesienia na studia prowadzone przez Uniwersytet Rzeszowski

kierunek:, rok:, semestr:,

poziom*, forma studiów**

Aktualnie studiuję

.....
(wpisać: nazwę uczelni, kierunek, rok, semestr studiów, poziom* i formę studiów**)

Uzasadnienie:

.....

.....

Załączniki:

1.
2.
3.

podpis

** poziom studiów: studia pierwszego stopnia, studia drugiego stopnia, jednolite studia magisterskie
** forma studiów: stacjonarne, niestacjonarne*

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym dokumencie do realizacji procesu przyjęcia na studia zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018, poz. 1000) oraz 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 uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO).