……………………………….....................................................................................................

imię i nazwisko wnioskodawcy

……………………………….....................................................................................................

adres korespondencyjny

……………………………….....................................................................................................

numer telefonu oraz adres e-mail

…………………………………………………………………………………………………………………………

seria i numer dowodu osobistego/paszportu oraz nazwa organu wydającego dokument

**WNIOSEK**

**o wyrażenie zgody na przeniesienie z innej uczelni lub uczelni zagranicznej na Uniwersytet Rzeszowski   
wraz z kompletem wymaganych dokumentów**

Proszę o wyrażenie zgody na przyjęcie w drodze przeniesienia na studia prowadzone przez Uniwersytet Rzeszowski na kierunek: ………………………….………., rok: ………., semestr: …………..….., specjalność: ………………………………………………………..

Poziom1 .………………………………………...…, forma studiów2…………………………………………………….……..................................

Aktualnie studiuję ………………………………………………………..……………………….…………….………………………………………………….

…………………………………………………………………………………..…….………………………………………………………………………………….

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

*1. poziom studiów: studia pierwszego stopnia, studia drugiego stopnia, jednolite studia magisterskie*

*2. forma studiów: stacjonarne, niestacjonarne*

**Uzasadnienie:**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w celu realizacji procesu przyjęcia na studia na UR, 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).*

data złożenia oraz własnoręczny podpis

**OPINIA DZIEKANA KOLEGUIM**

W drodze weryfikacji merytorycznej wniosku dokonanej przez kierownika kierunku, w oparciu o przedłożone dokumenty stwierdza się, że:

* **istnieje możliwość podjęcia kształcenia**;
* **nie ma możliwości** **podjęcia kształcenia\***

**UZASADNIENIE:**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………… …………………………………………………………..

**DATA, PIECZĘĆ I PODPIS KIEROWNIKA KIERUNKU DATA, PIECZĘĆ I PODPIS DZIEKANA KOLEGIUM**

\* właściwe podkreślić