



Please, complete the Form using **CAPITAL** letters
Formularz należy wypełnić DRUKOWANYMI literami

APPLICATION FORM/PODANIE

I would like to apply for the following studies at the University of Lodz (please fill the name of the programme):

Proszę o przyjęcie na studia na wybrany kierunek w Uniwersytecie Łódzkim (proszę wpisać nazwę kierunku studiów oraz specjalności):

1st choice:

2nd choice*:

3rd choice*:

*You can list up to 3 study fields, in priority order, to increase your chances of enrollment at the UL (in case of rejection decision or if the chosen programme does not open due to insufficient number of candidates).

*Możesz wybrać do 3 kierunków, według priorytetu, aby zwiększyć swoje szanse w rekrutacji na UŁ (w przypadku odmownej decyzji lub gdy wybrany kierunek nie zostanie uruchomiony z uwagi na niewystarczającą liczbę kandydatów).

Personal details/Dane kandydata

Passport number/Numer paszportu:

Expiration date/Ważny do:

Surname/Nazwisko:

Name(s)/Imię (imiona):

Date of birth/Data urodzenia:

Sex/Płeć:

Male/Mężczyzna **Female/Kobieta**

Place of birth (city, country)/Miejsce urodzenia (miejscowość, kraj):

Father's name/Imię ojca:

Mother's name/Imię matki:

Maiden name/Nazwisko panięskie (dot. mężatek):

Citizenship/Obywatelstwo:

Polish origin/polskie pochodzenie: Yes/Tak **No/Nie**

Home address/Adres zameldowania w kraju pochodzenia

Current address for correspondence/Adres korespondencyjny

Country/Kraj:

Country/Kraj:

City/Miejscowość:

City/Miasto:

Zip code/Kod pocztowy:

Zip code/Kod pocztowy:

Street/Ulica:

Street/Ulica:

House number/Numer domu:

House number/Numer domu:

Flat number/Numer mieszkania:	Flat number/Numer mieszkania:
E-mail address/Adres e-mail:	Mobile number/Nr telefonu:
Person to contact in case of emergency (your next kin)/Osoba do kontaktu w nagłych wypadkach (prosimy o wpisywanie krewnych – rodziców, rodzeństwa):	
Name and surname/Imię i nazwisko:	
E-mail address/Adres e-mail:	Telephone number/Nr telefonu

I authorize the University of Lodz to process and use my personal data for purposes of the recruitment process, as well as to keep record of my course of study, in accordance with the Law on personal data protection, dated 29 August 1997 (codification: Dz.U. – Journal of Laws, Year 2015, item 2135, as amended).

Wyrażam zgodę na przetwarzanie i wykorzystywanie moich danych osobowych przez Uniwersytet Łódzki dla celów postępowania kwalifikacyjnego i dokumentowania przebiegu studiów zgodnie z ustawą z dnia 29.08.97 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz.U. z 2015 r. poz. 2135 z późn. zm.).

If you are a representative of the candidate you are asked to contact immediately the International Relations Office of the University of Lodz e-mail: bwz@uni.lodz.pl

Jeżeli Pan/Pani reprezentuje kandydata jako agent rekrutacyjny prosimy o kontakt z Biurem Współpracy z Zagranicą Uniwersytetu Łódzkiego e-mail: bwz@uni.lodz.pl

Applicant's Own Signature/Podpis kandydata:	Date/Data:
--	-------------------