



Nr albumu				

**PAŃSTWOWA WYŻSZA SZKOŁA ZAWODOWA
W CHELMIE**

**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY UCZESTNIKA
STUDIÓW PODYPLOMOWYCH**

Prosimy dostarczyć osobiście lub listownie do PWSZ w Chełmie, Centrum Studiów Podyplomowych,
22-100 Chełm, ul. Pocztowa 54C, pok.208, www.pwsz.chelm.pl, e-mail: podyplomowe@pwszchelm.edu.pl,
tel./fax (82) 565 64 72

Kierunek:	
-----------	--

Ważne dla kandydata: Formularz należy wypełnić czytelnie wielkimi literami, wpisując każdą literę w osobną kratkę. Uprzedza się o odpowiedzialności karnej z art. 233 KK za podanie nieprawdziwych danych.

A. DANE PERSONALNE:

Nazwisko																				
Imię																				
Drugie imię																				
Nazwisko rodowe																				
Data urodzenia (dd-mm-rr)		-					r	Płeć:	M			K								
Miejsce urodzenia																				
Imię ojca																				
Imię matki																				
Seria i numer paszportu*																				
PESEL																				

B. ADRES ZAMIESZKANIA:

WOJEWÓDZTWO			POWIAT								
GMINA											
MIASTO**	<input type="checkbox"/>	WIEŚ**	<input type="checkbox"/>	MIEJSCOWOŚĆ							
ULICA						NR DOMU			NR LOKALU		
KOD POCHTOWY			-			POCZTA					

C. ADRES DO KORESPONDENCJI (W PRZYPADKU GDY JEST INNY NIŻ ADRES ZAMIESZKANIA):

WOJEWÓDZTWO			POWIAT								
GMINA				MIEJSCOWOŚĆ							
ULICA						NR DOMU			NR LOKALU		
KOD POCHTOWY			-			POCZTA					

D. DANE KONTAKTOWE:

Telefon domowy			Telefon kom.			E-mail		
----------------	--	--	--------------	--	--	--------	--	--

E. INFORMACJA O UKOŃCZONYCH STUDIACH:

NAZWA UCZELNI						STOPIEŃ STUDIÓW:	PIERWSZY*	<input type="checkbox"/>
KIERUNEK/ SPECJALNOŚĆ							DRUGI*	<input type="checkbox"/>
NUMER DYPLOMU			DATA WYDANIA			MIEJSCE WYDANIA		

* Dotyczy cudzoziemców.

** Zaznacz właściwe miejsce znakiem – X

F. WYBÓR SPOSOBU PŁATNOŚCI ZA SEMESTR*:

Płatność całościowa	Dwie raty	Trzy raty
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Klauzula Informacyjna

Zgodnie z art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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) informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Państwowa Wyższa Szkoła Zawodowa w Chełmie z siedzibą przy ul. Pocztovej 54, 22-100 Chełm. Adres e-mail: rektorat@pwsz.chelm.pl, tel. (082) 565 88 95.
2. W Państwowej Wyższej Szkole Zawodowej w Chełmie funkcjonuje Inspektor Ochrony Danych, nadzorujący prawidłowość przetwarzania Pani/Pana danych osobowych, z którym można skontaktować się za pośrednictwem adresu e-mail: iod@pwsz.chelm.edu.pl, tel. 665 170 003 lub pod adresem Inspektor Ochrony Danych ul. Pocztovej 54, 22-100 Chełm.
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu rekrutacji na studia podyplomowe, na podstawie wyrażonej przez Panią/Pana zgody (art. 6 lit. a RODO). W przypadku przyjęcia na studia podyplomowe Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji i dokumentowania przebiegu studiów podyplomowych, zgodnie z ustawą z dnia 27 lipca 2005 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i innymi przepisami prawa powszechnie obowiązującego (art. 6 lit. c RODO).
4. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą przez okres 24 miesięcy od daty wpływu niniejszego kwestionariusza, a w razie przyjęcia na studia podyplomowe Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu dokumentacji przebiegu studiów podyplomowych na podstawie przepisów ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym oraz aktów wykonawczych do tej ustawy przez czas trwania studiów podyplomowych, a następnie w celach archiwalnych przez okres 50 lat.
5. Pani/Pana dane nie będą udostępniane podmiotom zewnętrznym z wyjątkiem przypadków przewidzianych przepisami prawa lub w przypadku, gdy Uczelnia powierzy podmiotom trzecim przetwarzanie tych danych.
6. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, jednak ich przetwarzanie jest niezbędne do rozpatrzenia Pani/Pana wniosku o przyjęcie na studia podyplomowe.
7. Posiada Pani/Pan prawo do: dostępu do treści swoich danych oraz ich sprostowania, a także prawo do usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia – w przypadkach i na warunkach określonych w RODO.
8. Posiada Pani/Pan również prawo do wycofania zgody w dowolnym momencie, przy czym wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania danych dokonanego przed jej wycofaniem.
9. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeżeli uzna Pani/Pan, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy RODO.

Potwierdzam, że zapoznałem(am) się z powyższymi informacjami i przyjmuję je do wiadomości.

.....
(czytelny podpis kandydata)

Klauzula zgody

Zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku oraz powyższą klauzulą informacyjną, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu przeprowadzenia bieżącej oraz przyszłych rekrutacji na studia podyplomowe.

.....
(czytelny podpis kandydata)

Oświadczenie

Oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią Regulaminu Studiów Podyplomowych Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej w Chełmie przyjętego uchwałą nr 3/XC/2015 Senatu PWSZ w Chełmie z dnia 12 stycznia 2015 r.

.....
(czytelny podpis kandydata)

Wyrażam zgodę**/nie wyrażam zgody** na otrzymywanie informacji i komunikatów dotyczących postępowania rekrutacyjnego na studia podyplomowe oraz toku studiów podyplomowych na podany adres e-mail oraz numer telefonu.

.....
(czytelny podpis kandydata)

Chełm, dnia

.....
(podpis przyjmującego kwestionariusz)

* **Zaznacz właściwe miejsce znakiem – X**

** **Właściwe podkreślić.**