

**ANKIETA OSOBOWA KANDYDATA NA STUDIA PODYPLOMOWE**

.................................................................................................................

*nazwa studiów podyplomowych*

|  |
| --- |
| 1. Imię (imiona): ....................................................................................................................  Nazwisko: ..........................................................................................................................  2. Data urodzenia: ...... - ..... - ............... ................................................  *(dzień-miesiąc-rok) (miejsce urodzenia)*  3. Obywatelstwo: ............................. 4. Nr PESEL | | | | | | | | | | | | |
| 5. Adres zamieszkania: ........................................................................ .............................  *(ulica) (nr domu, mieszkania)*  ................................... ...................................................................... ..............................  *(kod pocztowy) (miejscowość, gmina) (telefon)* |
| Adres do korespondencji: .................................................................. ..............................  *(ulica) (nr domu, mieszkania)*  ............................... ..........................................................................................................  *(kod pocztowy) (miejscowość, gmina)*  …………………………………………………………………………………………...  *(telefon, adres poczty elektronicznej )* |

|  |
| --- |
| 6. Wykształcenie: ........................................................................................................................  *(nazwa uczelni)*  .....................................................................................................................................................  *(nazwa jednostki organizacyjnej prowadzącej studia wyższe)*  .....................................................................................................................................................  *(kierunek) (specjalność)*  Tytuł zawodowy: .........................................................................................................................  *(licencjat, inżynier, magister) (rok ukończenia studiów)* |
| 7. Wykształcenie uzupełniające\*: ..............................................................................................  .....................................................................................................................................................  .....................................................................................................................................................  .....................................................................................................................................................  *(kursy, studia podyplomowe – podać datę ukończenia lub rozpoczęcia nauki w przypadku jej trwania)*  *\* wypełnia się w zależności od wymogów zawartych w zasadach rekrutacji* |
| 8. Poziom znajomości języków obcych\*:  j. angielski | | | | | |  j. niemiecki | | | | | |  j. francuski | | | | | |  j. ...................... | | | | | |  komunikatywny średnio zaawansowany biegły [ x ] = TAK  Posiadane certyfikaty: ................................................................................................................  \* *wypełnia się w zależności od wymogów zawartych w rekrutacji* |
| 9. Dane pracodawcy\*  Dokładna nazwa pracodawcy: .......................................................................................  ............................................................................................................................................  Adres: ................................................................................................................................  ............................................................................................................................................  Numer identyfikacji podatkowej (NIP): | | | | |\_\_| | | | | | | |\_\_|  Kontakt: ..............................................................................................................................  *(telefon, fax, e-mail)*  Upoważniam Uniwersytet Jagielloński do wystawienia faktury VAT bez podpisu odbiorcy. Dnia, ................................................... Podpis\*\* ..........................................................  *\* wypełniają osoby delegowane na studia przez pracodawcę lub ubiegające się o imienną fakturę*  *\*\* w przypadku: imiennej faktury – podpis uczestnika; jeśli studia podyplomowe finansuje pracodawca – pieczęć i podpis osoby upoważnionej* |

1. Dane dodatkowe dotyczące numeru dokumentu potwierdzającego tożsamości\*

Seria i numer dokumentu: ...................................... wydany w ………………………....

1. Nazwa Państwa urodzenia\*\*: …………………,……… 12. Karta Polaka: Tak/Nie\*\*\*

*\* wypełniają osoby nieposiadające numeru PESEL*

*\*\* wypełniają osoby nieposiadające obywatelstwa polskiego*

*\*\*\* niepotrzebne skreślić*

# O ś w i a d c z e n i e:

Oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią Regulaminu Studiów Podyplomowych w Uniwersytecie Jagiellońskim zarządzeniem nr 66 Rektora Uniwersytetu Jagiellońskiego z dnia 11 września 2019 roku.

................................................................. ........................................................................

*(miejscowość i data) podpis kandydata na studia podyplomowe*

# INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

na potrzeby rekrutacji na studia

Zgodnie z art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych (…) dalej „RODO”, Uniwersytet Jagielloński informuje, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Uniwersytet Jagielloński w Krakowie, ul. Gołębia 24, 31-007 Kraków.
2. W Uniwersytecie Jagiellońskim został powołany Inspektor Ochrony Danych, ul. Gołębia 24, adres e-mail: [iod@uj.edu.pl](mailto:iod@uj.edu.pl), tel. 12 663 12 25, [www.iod.uj.edu.pl](http://www.iod.uj.edu.pl/).
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu dokumentacji przebiegu studiów na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b) oraz lit. c) w zawiązku z ustawą z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce oraz aktów wykonawczych do tej ustawy przez czas trwania studiów, a następnie w celach archiwalnych przez okres 50 lat.
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą również podmioty uprawnione do ich otrzymania na podstawie przepisów obowiązującego prawa oraz podmioty współpracujące i świadczące usługi na rzecz Uniwersytetu Jagiellońskiego, na podstawie zwartych umów powierzenia.
5. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych wynika z przepisów powszechnie obowiązującego prawa, w tym ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce oraz aktów wykonawczych do tej ustawy. Przetwarzanie przez Uniwersytet Jagielloński Pani/Pana danych osobowych jest niezbędne do prowadzenia dokumentacji przebiegu studiów.
6. Posiada Pani/Pan prawo do: uzyskania informacji o przetwarzaniu danych osobowych i uprawnieniach przysługujących zgodnie z RODO, dostępu do treści swoich danych oraz

ich sprostowania, a także prawo do usunięcia danych osobowych ze zbiorów administratora (chyba że dalsze przetwarzanie jest konieczne dla wykonania obowiązku prawnego albo w celu ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń), oraz prawo do ograniczenia przetwarzania, przenoszenia danych, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania – w przypadkach i na warunkach określonych w RODO.

1. W celu realizacji praw należy złożyć wniosek w formie pisemnej do Inspektora Ochrony Danych na adres: Uniwersytet Jagielloński, ul. Gołębia 24, 31- 007 Kraków lub napisać na adres [iod@uj.edu.pl.](mailto:iod@uj.edu.pl)
2. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane przez Uniwersytet Jagielloński nie będą przedmiotem automatycznego podejmowania decyzji ani profilowania.
3. Posiada 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**.**

…………………………………………………………………

*Miejscowość, data, czytelny podpis*