



UNIwersytet JAGIELLOŃSKI
W KRAKOWIE

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY KANDYDATA NA STUDIA PODYPLOMOWE

.....
nazwa studiów podyplomowych

1. Imię (imiona):

Nazwisko:

a) nazwisko rodowe:

b) imiona rodziców:
(matka) *(ojciec)*

2. Data urodzenia: - -
(dzień-miesiąc-rok) *(miejsce urodzenia)* *(województwo)*

3. Obywatelstwo: 4. Nr ewid. PESEL | | | | | | | | | |

5. Adres zameldowania:
(ulica) *(nr domu, mieszkania)*

.....
(kod pocztowy) *(miejsowość, gmina)* *(telefon)*

Adres do korespondencji:
(ulica) *(nr domu, mieszkania)*

.....
(kod pocztowy) *(miejsowość, gmina)*

.....
(telefon, e-mail)

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	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
j. niemiecki	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
j. francuski	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
j.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	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

10. Oświadczam, że dane zawarte w pkt 1, 2 i 4 są zgodne z dowodem osobistym:

seria i numer: wydanym przez

..... w

albo innym dowodem tożsamości

.....

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 przyjętego uchwałą nr 77/VI/2015 Senatu Uniwersytetu Jagiellońskiego z dnia 24 czerwca 2015 r. (z późn. zm.)

.....
(miejsowość 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 (...) („**Rozporządzenie Ogólne**”) Uniwersytet Jagielloński informuje, że:

- I. **Administratorem** Pani/Pana danych osobowych jest Uniwersytet Jagielloński w Krakowie, ul. Gołębia 24, 31-007 Kraków.
- II. W Uniwersytecie Jagiellońskim został powołany **Inspektor Ochrony Danych**, ul. Gołębia 24 pok. 31, adres e-mail: iod@uj.edu.pl, tel. (12) 663 12 25.
- III. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu rekrutacji na studia na podstawie wyrażonej przez Panią/Pana zgody do czasu zakończenia procesu rekrutacji na studia zgodnie z ustawą z dnia 27 lipca 2005 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym, z zastrzeżeniem pkt IV i V.
- IV. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą przez okres 6 miesięcy po zakończeniu rekrutacji, w razie przyjęcia na studia Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu dokumentacji przebiegu studiów na podstawie przepisów ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym oraz aktów wykonawczych do tej ustawy przez czas trwania studiów, a następnie w celach archiwalnych przez okres 50 lat.
- V. W razie przyjęcia na studia odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą: Fundacja Studentów i Absolwentów Uniwersytetu Jagiellońskiego „Bratniak” – jeżeli będzie Pani/Pan korzystać z zakwaterowania w domach studenckich, uczelnie partnerskie, na których będzie Pani/Pan chciał(a) odbywać zajęcia (uczelnie w kraju oraz za granicą np. w ramach wymian Erasmus+), Zakład Ubezpieczeń Społecznych, Narodowy Fundusz

Zdrowia, Ministerstwo Nauki i Szkolnictwa Wyższego (system POL-on), Wojskowa Komenda Uzupełnień.

- VI. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, jednak ich przetwarzanie przez Uniwersytet Jagielloński jest niezbędne do rozpatrzenia Pani/Pana aplikacji na studia, przeprowadzenia postępowania administracyjnego i wydania decyzji administracyjnej.
- VII. Posiada Pani/Pan prawo do: dostępu do treści swoich danych oraz ich sprostowania, a także prawo do usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania – w przypadkach i na warunkach określonych w Rozporządzeniu Ogólnym.
- VIII. 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. Wycofanie zgody na przetwarzanie danych osobowych można przesłać e-mailem na adres: dydaktyka@uj.edu.pl, pocztą tradycyjną na adres: Centrum Wsparcia Dydaktyki, Uniwersytet Jagielloński, ul. Gołębia 24, 31-007 Kraków lub zgłosić osobiście stawiając się w Centrum Wsparcia Dydaktyki.
- IX. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeżeli uzna Pani/Pan, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy Rozporządzenia Ogólnego.

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

.....
Miejscowość, data, czytelny podpis

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH
na potrzeby rekrutacji na studia

Zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku oraz zgodnie z klauzulą informacyjną dołączoną do niniejszej zgody, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu przeprowadzenia rekrutacji na studia.

.....
Miejscowość, data, czytelny podpis