

**Jego Magnificencja Rektor**  
**Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej im. Witelona w Legnicy**

**PODANIE O PRZYJĘCIE NA STUDIA PODYPLOMOWE**

Proszę o przyjęcie mnie na studia podyplomowe:

.....  
(nazwa studiów podyplomowych)

**Ankieta osobowa:**

1. Nazwisko: ..... imię/imiona: .....

2. Data i miejsce urodzenia: *dzień* ..... *miesiąc* ..... *rok* ..... *w* .....

3. Imiona rodziców: .....

4. PESEL: ..... 5. Obywatelstwo: .....

6. Nr telefonu ..... 7. e-mail: .....

8. Adres zamieszkania: .....  
(Ulica, nr domu, miejscowość, kod pocztowy)

9. Adres do korespondencji: .....  
(Wpisać gdy jest inny od adresu zamieszkania: ulica, nr domu, miejscowość, kod pocztowy)

10. Wykształcenie (nazwa ukończonej uczelni): .....

11. Uzyskany tytuł/stopień zawodowy: .....

12. Nr dyplomu ..... 13. Data wydania .....

14. Kto finansuje koszty kształcenia na studiach podyplomowych:

- pracodawca

- samodzielnie

- Urząd Pracy lub inna instytucja

Oświadczam, że powyższe dane podałem/łam zgodnie ze stanem faktycznym. Przyjąłem/łam do wiadomości i akceptuję Regulamin studiów podyplomowych, zobowiązując się do jego przestrzegania.

.....  
(Czytelny podpis)

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuje się, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Państwowa Wyższa Szkoła Zawodowa im. Witelona w Legnicy, ul. Sejmowa 5a, 59-220 Legnica,
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych: IOD@pwsz.legnica.edu.pl,
3. Dane osobowe przetwarzane będą na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. a - b ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r., dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji, kształcenia na studiach podyplomowych, celów statystycznych oraz procedury archiwizacji, zgodnie z przepisami w zakresie Szkolnictwa Wyższego oraz na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. f, jako niezbędne do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez administratora tj. monitoring wizyjny, windykacja należności, a także zapewnienia rozliczalności na podstawie przepisów prawa,
4. Dane osobowe przechowywane będą w czasie zgodnym z przepisami w zakresie Szkolnictwa Wyższego i przepisami wykonawczymi,
5. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa oraz firmy wspierające obsługę informatyczną,
6. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie,
7. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych,
8. Podanie danych osobowych jest niezbędne do kształcenia na studiach podyplomowych.
9. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą poddawane profilowaniu.

.....  
(Czytelny podpis)

## OŚWIADCZENIE – ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (imienia i nazwiska, daty i miejsca urodzenia, adresu zamieszkania, nr Pesel, nr telefonu, adresu e-mail, wykształcenia, tytułu/stopnia zawodowego) dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji, kształcenia, celów statystycznych, windykacji oraz procedury archiwizacji 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE. L Nr 119).

Przyjmuję do wiadomości, iż administratorem moich danych osobowych jest Państwowa Wyższa Szkoła Zawodowa im. Witelona w Legnicy. Posiadam wiedzę, że podanie danych jest dobrowolne, jednak konieczne do realizacji celów, w jakim zostały zebrane.

.....  
data i czytelny podpis