

**FORMULARZ OSOBOWY****KANDYDATA NA STUDIA***(proszę wypełnić drukowanymi literami)***WYBRANE KIERUNKI STUDIÓW PODYPLOMOWYCH:**

Dane osobowe (wpis z okazanego dokumentu tożsamości)

Nazwisko _____ Imiona _____

Nazwisko panińskie _____ Płeć **K** **M**

Imiona rodziców: Ojciec _____ Matka _____

Data urodzenia _____ Miejsce urodzenia _____ Województwo _____

PESEL _____ Dokument tożsamości (seria i numer) _____

Wydany przez _____ data ważności _____

Adres zamieszkania

Miejscowość _____ Kod _____ Poczta _____

Województwo _____

Ulica _____ Nr domu _____ Nr mieszkania _____

Telefon _____ e-mail: _____

Adres do korespondencji (wypełnić, jeśli jest inny niż adres zamieszkania)

Ulica _____ Nr domu _____ Nr Mieszkania _____

Miejscowość _____ Kod _____ Poczta _____

Wykształcenie

Pełna nazwa i adres ukończonej szkoły wyższej _____

Ukończony kierunek _____ Ukończona specjalność _____

Uzyskane wykształcenie: licencyjne magisterskie W trybie: stacjonarnym niestacjonarnym

Data ukończenia _____ Numer dyplomu _____

Niniejszym deklaruję wpłaty czesnego (zgodnie z harmonogramem opłat):

jednorazowo semestralnie ratalnie według terminów wpłat

Harmonogram opłat do pobrania na stronie www.podyplomowe.info

Czy jest Pani/Pan absolwentem Instytutu Studiów Podyplomowych, Wyższej Szkoły Nauk Pedagogicznych (WSNP), Szkoły Głównej Krajowej z siedzibą w Warszawie, Wyższej Szkoły Stosunków Międzynarodowych i Amerykanistyki (WSSMiA) lub Akademii Nauk Stosowanych we Wrocławiu (ANS)?

TAK NIE

Do formularza załączam następujące dokumenty:

1. Kserokopia dyplomu ukończenia studiów wyższych
2.

Oświadczenie

Prawdziwość danych zawartych w kwestionariuszu osobowym potwierdzam własnoręcznym podpisem.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych Instytut Studiów Podyplomowych w Warszawie, al. Jerozolimskie 98, 00-807 Warszawa. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji, kształcenia i archiwizacji, zgodnie z ustawą z dnia 10.05.2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018 r. poz. 1000) i rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady nr 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, na czas trwania studiów i po ich zakończeniu zgodnie z ustawą Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U. 2018 poz. 1668 ze zm.) i rozporządzeniami wykonawczymi wydanymi na jej podstawie. Osobie, której dane dotyczą, przysługuje prawo wglądu w dane, prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo przenoszenia danych, z wyłączeniem danych, których przetwarzanie i archiwizacja spoczywa na Uczelni na podstawie odrębnych przepisów, oraz prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Podanie danych jest niezbędne warunkiem przyjęcia Kandydata na studia realizowane przez Uczelnię. Kontakt do Inspektora Ochrony Danych w WSNP: iod@wsnp.edu.pl.

Oświadczam, iż zapoznałam/em się z informacjami dotyczącymi wysokości opłat za studia (czesne) i harmonogramem opłat dla studentów rozpoczynających kształcenie od semestru letniego/zimowego* roku akademickiego,
(bieżący rok akademicki)

tj. od – dostępne na stronie internetowej www.podyplomowe.info.
(data rozpoczęcia semestru)

.....
data i podpis Kandydata

* - niepotrzebne skreślić

.....
data i podpis osoby przyjmującej formularz i dokumenty