



FORMULARZ OSOBOWY KANDYDATA NA STUDIA MBA

Executive Master of Business Administration (MBA) z zastosowaniem nowych technologii cyfrowych

Executive Master of Business Administration (MBA) Specjalistyczne Zarządzanie w Ochronie Zdrowia z zastosowaniem nowych technologii cyfrowych i narzędzi pracy

Dane osobowe (wypis z okazywanego 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 przezdnia.....

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: | licencjackie | magisterskie | w trybie: | stacjonarnym | niestacjonarnym |

Data ukończenia Numer dyplomu

Niniejszym deklaruję wpłaty czesnego (zgodnie z Harmonogramem opłat):

jednorazowo semestralnie ratalnie według terminów wpłat

Informacje dotyczące opłat znajdują się na stronie: www.sgk.edu.pl

Do formularza załączam następujące dokumenty:

1.	Kserokopia dyplomu ukończenia studiów wyższych pierwszego lub drugiego stopnia	
2.		

OŚWIADCZENIE

Prawdziwość danych zawartych w kwestionariuszu osobowym potwierdzam własnoręcznym podpisem.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora Szkołę Główną Krajową z siedzibą 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 warunkiem przyjęcia Kandydata na studia realizowane przez Uczelnię. Kontakt do Inspektora Ochrony Danych: iod@wsnp.edu.pl.

.....
data i podpis Kandydata

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