Załącznik nr 3  
do Regulaminu Studiów Podyplomowych  
(Uchwała nr 351/2018/2019 Senatu PCz z dnia 17 lipca 2019 roku)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Data przyjęcia

Wypełnia osoba przyjmująca podanie

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

*Podpis osoby przyjmującej*

**PODANIE - KWESTIONARIUSZ**

**o przyjęcie na studia podyplomowe w Politechnice Częstochowskiej**

Proszę o przyjęcie na studia podyplomowe ……………………………………………………………

*(nazwa studiów podyplomowych)*

…………………………………………………………………………………………..........……………..

prowadzone przez ….……………………………….......................................................................…

*(Wydział/ jednostka międzywydziałowa)*

**I. DANE KANDYDATA**

1. Nazwisko……………………………. imiona: …………………………………………………………………..
2. Data i miejsce urodzenia: dzień..................................m-c..................................rok...............................................

w ..................................................... woj..........................................................

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

3. PESEL

1. Płeć: ...................................................................................
2. Adres do korespondencji: miejscowość

kod ulica nr domu nr lokalu

woj. ........................................................ powiat ......................................................

1. Nr telefonu kontaktowego .............................................. e-mail ..............................................................................
2. Obywatelstwo ..
3. Nazwa ukończonej Uczelni ……………………………………………………………..…………………...…

*(pełna nazwa Uczelni, miejscowość)*

…………………………………………………………………………………………….…………....................

9. Rok ukończenia Uczelni……………………..……………………………………………

10. Tytuł zawodowy (inżynier, licencjat, magister, lekarz, itp.) ……………………..………………

Uprzedzony o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 KK za podanie nieprawdy potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość wszystkich wprowadzonych danych.

........................................................, dnia.............................r. ...................................................

(*miejscowość) (data) (czytelny podpis)*

Wyrażam dobrowolnie zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w przedstawionych przeze mnie dokumentach dla potrzeb niezbędnych do realizacji procedury rekrutacji – 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 (Dz.Urz.UE.L Nr 119.1, z późn. zm.), zwanej dalej „RODO”, Ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018 roku poz. 1000, z późn. zm.), Ustawy z dnia 21 lutego 2019 r. o zmianie niektórych ustaw w związku z zapewnieniem stosowania 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 i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.U. z 2019 roku poz. 730), oraz oświadczam, iż zostałem poinformowany o tym, że:

1. Administratorem Danych Osobowych wskazanych w zgodzie na przetwarzanie danych osobowych wyrażonej powyżej jest Politechnika Częstochowska z siedzibą przy ul. J.H. Dąbrowskiego 69, 42-201 Częstochowa.
2. Administrator Danych Osobowych wyznaczył Inspektora Ochrony Danych Osobowych, z którym można kontaktować się pod numerem telefonu 34 325 04 71, adresem e-mail iodo@pcz.pl lub przy użyciu danych kontaktowych Administratora Danych Osobowych.
3. celem zbierania danych jest przeprowadzenie postępowania rekrutacyjnego oraz umieszczenie w wykazie osób wpisanych na listę słuchaczy, na liście rezerwowej, zawierających imię/imiona i nazwisko kandydata.
4. przysługuje mi prawo dostępu do treści danych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo sprzeciwu, zażądania zaprzestania przetwarzania i przenoszenia danych, jak również prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego.
5. podanie danych jest dobrowolne, lecz niezbędne do ubiegania się o przyjęcie na studia podyplomowe na Politechnice Częstochowskiej. W przypadku niepodania danych nie będzie możliwe przeprowadzenie postępowania rekrutacyjnego.
6. dane udostępnione przeze mnie nie będą podlegały udostępnieniu podmiotom trzecim. Odbiorcami danych będą tylko instytucje upoważnione z mocy prawa.
7. dane udostępnione przeze mnie nie będą podlegały profilowaniu.
8. Administrator danych nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej. Ewentualne przekazanie danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej może nastąpić wyłączenie na podstawie przepisów RODO.
9. przekazane dane osobowe będą przetwarzane na podstawie obowiązujących przepisów prawa przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania danych wskazanych w pkt. 3, lecz nie krócej niż okres wskazany w przepisach o archiwizacji.
10. dane osobowe będą przechowywane przez okres 6 miesięcy, po zakończeniu procesu rekrutacji od momentu upłynięcia terminów odwoławczych, a w przypadku przyjęcia na studia podyplomowe zgodnie z obowiązującymi przepisami o archiwizacji.

W przypadku zmiany mojego adresu, zgodnie z art. 41 Kodeksu postępowania administracyjnego, zobowiązuję się do bezzwłocznego zawiadomienia Uczelni o nowym adresie.

W przypadku niedopełnienia tego obowiązku doręczenie pisma pod dotychczasowy adres uznaje się za prawnie skuteczny.

......................................................, dnia..........................r. ..................................................

*(miejscowość) (data) (czytelny podpis)*

Do podania załączam:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Spis dokumentów | Pokwitowanie odbioru dokumentów  przez kandydata |
| 1. | Podanie kwestionariusz o przyjęcie na Studia Podyplomowe |  |
| 2. | Skierowanie z zakładu pracy (jeżeli kandydat jest delegowany przez zakład pracy) |  |
| 3. | Odpis dyplomu ukończenia studiów |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |

Zobowiązuję się do pokrycia kosztów kształcenia na studiach podyplomowych w wysokości ...................

......................................................, dnia..........................r. ..................................................

*(miejscowość) (data) (czytelny podpis)*

**II. Kwalifikacja poprzez (podkreślić właściwą):**

A - rozmowę kwalifikacyjną

B *-* egzamin

C - inne

A

Decyzja Komisji Kwalifikacyjnej

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| - przyjęty(a) na studia podyplomowe  ………………….......................................…. ………………….......................................….  ………………….......................................….  ………………….......................................….  Członkowie Komisji | |  |  | | --- | --- | | **tak** | **nie** | |  |  | |
| …………………………., dnia .................… | .........  ......... .................................................................  *Przewodniczący Komisji Kwalifikacyjnej* |