

.....  
pieczęć studiów podyplomowych

**ZDJĘCIE**

**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY**

Nazwa studiów podyplomowych .....

Imiona i nazwisko			
Nazwisko panięskie (u mężatek)			
Imiona rodziców			
Data i miejsce urodzenia			
Obywatelstwo			
Nr PESEL			
Nr i seria dowodu osobistego			
Adres zameldowania			
Adres zamieszkania			
Adres do korespondencji			
Telefon domowy			
Telefon komórkowy			
E-mail			
<b>Wykształcenie</b>			
Nazwa uczelni	Kierunek studiów	Rok ukończenia	Tytuł zawodowy
Inne studia podyplomowe			
Aktualne miejsce zatrudnienia			
Zajmowane stanowisko		Staż pracy	
Telefon służbowy Fax			

.....  
Podpis kandydata

.....  
Imię i nazwisko

.....  
PESEL

Niniejszym deklaruje, iż opłaty za studia będę pokrywał/-a: osobiście / sfinansuje zakład pracy\*

Zgadzam się na przetwarzanie mojego numeru telefonu oraz adresu e-mail w celu kontaktu ze mną w sprawach związanych z podjęciem i odbywaniem studiów w Uniwersytecie Łódzkim.

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r.:

uprzejmię informujemy, że:

- Administratorem Państwa danych osobowych jest Uniwersytet Łódzki, ul. Narutowicza 68, 90-136 Łódź,
- Kontakt do Inspektora ochrony Danych: odo@uni.lodz.pl
- Państwa dane osobowe pozyskiwane są w celu realizacji usług edukacyjnych zgodnie z trybem i tokiem studiów, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b - ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
- Podanie administratorowi danych osobowych jest dobrowolne, ale stanowi konieczny warunek dla skorzystania z usług edukacyjnych,
- Państwa dane nie będą udostępniane innym podmiotom oraz nie podlegają profilowaniu
- Państwa dane będą przechowywane przez 50 lat od zakończenia studiów lub przez 6 m-cy w przypadku nieprzyjęcia na studia.
- Posiadacie Państwo prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania, cofnięcia wydanej zgody w dowolnym momencie, skorzystania z prawa ograniczenia przetwarzania
- Posiadacie Państwo prawo do złożenia skargi do organu nadzorczego.

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis kandydata

#### **Załączniki:**

- odpis / kserokopia dyplomu ukończenia studiów wyższych \*
- 1 fotografia o wymiarach 3,5 x 4,5 cm
- skierowanie z zakładu pracy

---

\* - niepotrzebne skreślić

#### **ADNOTACJE UCZELNI:**

Wpłynęło dnia: .....

Dokumenty nr: .....

Podpis osoby przyjmującej: .....