

**INSTYTUT STUDIÓW PODYPLOMOWYCH**  
**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NA STUDIA PODYPLOMOWE**

Proszę o przyjęcie mnie na studia podyplomowe:

.....  
(proszę podać nazwę studiów)

**KANDYDAT**

**DANE PODSTAWOWE**

nazwisko		pierwsze imię	drugie imię
imię ojca	imię matki	data urodzenia	miejsce urodzenia
PESEL		nr dowodu osobistego	
Telefon		e-mail: .....@.....	

**DANE ADRESOWE**

adres do korespondencji	kod pocztowy	miasto	województwo
	ulica	nr domu	nr mieszkania

**UKOŃCZONA SZKOŁA WYŻSZA**

nazwa szkoły	miejsowość	województwo	kierunek	lata od - do
nr dyplomu ukończenia studiów i data wydania	zawód wyuczony		zawód wykonywany	

**INFORMACJA O UKOŃCZENIU STUDIÓW PODYPLOMOWYCH W WSSMiA/WSNP/WSKPiSM**

kierunek:	rok ukończenia:
-----------	-----------------

**DEKLARACJA SPOSOBU PŁATNOŚCI**

Niniejszym deklaruję, iż czesne za studia będę uiszczać w następującej formie*:	jednorazowo <input type="checkbox"/>	semestralnie <input type="checkbox"/>	w maksymalnie 8 (ośmiu) ratach <input type="checkbox"/>
---	--------------------------------------	---------------------------------------	---

**DO PODANIA DOŁĄCZAM:**

Oryginał lub odpis dyplomu studiów wyższych pierwszego lub drugiego stopnia	
---	--

**Informacja OŚWIADCZENIE**

Prawdziwość danych zawartych w kwestionariuszu osobowym potwierdzam własnoręcznym podpisem.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora Wyższą Szkołę Nauk Pedagogicznych, al. Jerozolimskie 81, 02-001 Warszawa i Centralne Biuro Rekrutacji, Słowackiego 28/14, 97-300 Piotrków tryb.

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 w okresie 5 lat po ich zakończeniu zgodnie z ustawą Prawo o szkolnictwie wyższym (Dz.U. 2005 nr 164 poz. 1365) 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 oraz prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Podanie danych jest warunkiem zawarcia umowy o kształcenie.

Warszawa, dnia .....r.

.....  
(podpis kandydata)