

**KWESTIONARIUSZ ZGŁOSZENIOWY NA STUDIA
PODYPLOMOWE / INNE FORMY KSZTAŁCENIA
UNIwersYTET KARDYNAŁA STEFANA WYSZYŃSKIEGO
W WARSZAWIE**

Zdjęcie

*nazwa studiów podyplomowych/
innej formy kształcenia*

1. Imię (imiona) i nazwisko

2. Data i miejsce urodzenia

3. Numer ewidencyjny (PESEL), a przypadku jego braku inny rodzaj dokumentu tożsamości

4. Adres zamieszkania

(dokładny adres: kod, miejscowość, ulica)

5. Adres do korespondencji (jeśli jest inny niż adres zamieszkania)

(dokładny adres: kod, miejscowość, ulica)

6. Telefon stacjonarny/telefon komórkowy

7. Adres e-mail

8. Wykształcenie (odpowiednie zaznaczyć)

- średnie/inne
- licencjat
- inżynierskie
- magister

(nazwa uczelni i rok jej ukończenia)

(zawód, specjalność, stopień, tytuł zawodowy)

9. Wykształcenie uzupełniające (jeśli dotyczy)

(kursy, studia podyplomowe, data ukończenia lub rozpoczęcia nauki w przypadku jej trwania)

10. Osoba, którą należy zawiadomić w razie wypadku

(imię i nazwisko, adres, numer telefonu)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji (zgodnie z Ustawą z dnia 10.05.2018r. o ochronie danych osobowych; Dz.U. z 2018 r. poz. 1000).

11. **Wykaz dokumentów dołączonych do kwestionariusza**

(zaznacz)

1. kserokopia dyplomu ukończenia studiów wyższych
(dla studiów podyplomowych)

2. jedna fotografia (podpisana na odwrocie)
lub w wersji elektronicznej na formularzu

3. inne

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis kandydata)

12. Potwierdzam, że dane zawarte w punkcie 1, 2, 3 są zgodne z dowodem osobistym lub innym dowodem tożsamości kandydata oraz przyjęcie dokumentów dołączonych do kwestionariusza

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis i pieczęć pracownika sekretariatu)

* niepotrzebne skreślić

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji (zgodnie z Ustawą z dnia 10.05.2018r. o ochronie danych osobowych; Dz.U. z 2018 r. poz. 1000).