



UNIwersytet Jagielloński  
w Krakowie

## KWESTIONARIUSZ OSOBOWY KANDYDATA NA STUDIA PODYPLOMOWE

.....  
*nazwa studiów podyplomowych*

1. Imię (imiona): .....

Nazwisko: .....

a) nazwisko rodowe: .....

b) imiona rodziców: .....

.....

*(matka)*

*(ojciec)*

2. Data urodzenia: ..... - ..... - .....  
*(dzień-miesiąc-rok)* *(miejsce urodzenia)* *(województwo)*

3. Obywatelstwo: ..... 4. Nr ewid. PESEL | | | | | | | | | | | | | | | | | |

5. Adres zameldowania: .....  
*(ulica)* *(nr domu, mieszkania)*

.....  
*(kod pocztowy)* *(miejsowość, gmina)* *(telefon)*

Adres do korespondencji: .....  
*(ulica)* *(nr domu, mieszkania)*

.....  
*(kod pocztowy)* *(miejsowość, gmina)*

.....  
*(telefon, e-mail)*

6. Wykształcenie: .....

(nazwa uczelni)

.....  
(nazwa jednostki organizacyjnej prowadzącej studia wyższe)

.....  
(kierunek) (specjalność)

Tytuł zawodowy: .....

(licencjat, inżynier, magister)

(rok ukończenia studiów)

7. Wykształcenie uzupełniające\*: .....

.....

.....

.....  
(kursy, studia podyplomowe – podać datę ukończenia lub rozpoczęcia nauki w przypadku jej trwania)

\* wypełnia się w zależności od wymogów zawartych w zasadach rekrutacji

8. Poziom znajomości języków obcych\*:

j. angielski

j. niemiecki

j. francuski

j. ....

komunikatywny

średnio zaawansowany

biegły

[ x ] = TAK

Posiadane certyfikaty: .....

\* wypełnia się w zależności od wymogów zawartych w rekrutacji

9. Dane pracodawcy\*

Dokładna nazwa pracodawcy: .....

Adres: .....

Numer identyfikacji podatkowej (NIP): |\_|\_|\_|\_| |\_|\_|\_|\_| |\_|\_|\_|\_| |\_|\_|\_|\_|

Kontakt: .....

(telefon, fax, e-mail)

Upoważniam Uniwersytet Jagielloński do wystawienia faktury VAT bez podpisu odbiorcy.

Dnia, ..... Podpis\*\* .....

\* wypełniają osoby delegowane na studia przez pracodawcę lub ubiegające się o imienną fakturę

\*\* w przypadku: imiennej faktury – podpis uczestnika; jeśli studia podyplomowe finansuje pracodawca – pieczęć i podpis osoby upoważnionej

10. Oświadczam, że dane zawarte w pkt 1, 2 i 4 są zgodne z dowodem osobistym:

seria i numer: ..... wydanym przez .....

..... w .....

albo innym dowodem tożsamości .....

.....

### **O ś w i a d c z e n i e:**

Oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią Regulaminu Studiów Podyplomowych w Uniwersytecie Jagiellońskim przyjętego uchwałą nr 77/VI/2015 Senatu Uniwersytetu Jagiellońskiego z dnia 24 czerwca 2015 r. (z późn. zm.)

.....  
(miejsowość i data)

.....  
podpis kandydata na studia podyplomowe

### **INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH** na potrzeby rekrutacji na studia

Zgodnie z art. 13 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 (...) („**Rozporządzenie Ogólne**”) Uniwersytet Jagielloński informuje, że:

- I. **Administratorem** Pani/Pana danych osobowych jest Uniwersytet Jagielloński w Krakowie, ul. Gołębia 24, 31-007 Kraków.
- II. W Uniwersytecie Jagiellońskim został powołany **Inspektor Ochrony Danych**, ul. Gołębia 24 pok. 31, adres e-mail: iod@uj.edu.pl, tel. (12) 663 12 25.
- III. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu rekrutacji na studia na podstawie wyrażonej przez Panią/Pana zgody do czasu zakończenia procesu rekrutacji na studia zgodnie z ustawą z dnia 27 lipca 2005 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym, z zastrzeżeniem pkt IV i V.
- IV. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą przez okres 6 miesięcy po zakończeniu rekrutacji, w razie przyjęcia na studia Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu dokumentacji przebiegu studiów na podstawie przepisów ustawy z dnia z dnia 27 lipca 2005 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym oraz aktów wykonawczych do tej ustawy przez czas trwania studiów, a następnie w celach archiwalnych przez okres 50 lat.
- V. W razie przyjęcia na studia odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą: Fundacja Studentów i Absolwentów Uniwersytetu Jagiellońskiego „Bratniak” – jeżeli będzie Pani/Pan korzystać z zakwaterowania w domach studenckich, uczelnie partnerskie, na których będzie Pani/Pan chciał(a) odbywać zajęcia (uczelnie w kraju oraz za granicą np. w ramach wymian Erasmus+), Zakład Ubezpieczeń Społecznych, Narodowy Fundusz

Zdrowia, Ministerstwo Nauki i Szkolnictwa Wyższego (system POL-on), Wojskowa Komenda Uzupełnień.

- VI. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, jednak ich przetwarzanie przez Uniwersytet Jagielloński jest niezbędne do rozpatrzenia Pani/Pana aplikacji na studia, przeprowadzenia postępowania administracyjnego i wydania decyzji administracyjnej.
- VII. Posiada Pani/Pan prawo do: dostępu do treści swoich danych oraz ich sprostowania, a także prawo do usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania – w przypadkach i na warunkach określonych w Rozporządzeniu Ogólnym.
- VIII. Posiada Pani/Pan również prawo do wycofania zgody w dowolnym momencie, przy czym wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania danych dokonanego przed jej wycofaniem. Wycofanie zgody na przetwarzanie danych osobowych można przesłać e-mailem na adres: [dydaktyka@uj.edu.pl](mailto:dydaktyka@uj.edu.pl), pocztą tradycyjną na adres: Centrum Wsparcia Dydaktyki, Uniwersytet Jagielloński, ul. Gołębia 24, 31-007 Kraków lub zgłosić osobiście stawiając się w Centrum Wsparcia Dydaktyki.
- IX. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeżeli uzna Pani/Pan, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy Rozporządzenia Ogólnego.

Potwierdzam, że zapoznałem(am) się z powyższymi informacjami i przyjmuję je do wiadomości.

.....  
*Miejscowość, data, czytelny podpis*

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**  
na potrzeby rekrutacji na studia

Zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku oraz zgodnie z klauzulą informacyjną dołączoną do niniejszej zgody, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu przeprowadzenia rekrutacji na studia.

.....  
*Miejscowość, data, czytelny podpis*