Rzeszów, dn. …………………………………….

………………………………………………………

Imiona i nazwisko

……………………………………………………………………

Data i miejsce urodzenia

…………………………………………………………..……….

Adres do korespondencji

………………………………………………………………...….

Numer PESEL\*

…………………………………………………………………...

Telefon

……………………………………………………………………

E-mail

# P O D A N I E

Proszę o przyjęcie na studia podyplomowe/ kurs/ szkolenie \*\*

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

*nazwa studiów podyplomowych / kursu / szkolenia*

realizowane/y przez Wydział ………………………………………….

Uniwersytetu Rzeszowskiego w roku akademickim 20…./20….

Do podania załączam:

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.**  | **Wykaz dokumentów**  |
| 1. | Kwestionariusz osobowy |
| 2. |  Zgoda na przetwarzanie danych osobowych |
|   |   |
|  |  |

………..………………………… …………………….………………………

 (miejscowość, data) (czytelny podpis)

##

# KWESTIONARIUSZ OSOBOWY

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE** |  | **DANE ADRESOWE** |
| Imię | …………………………………………………. | ul. / al. | …………………………………………………. |
| Nazwisko | …………………………………………………. | Nr domu | …………………………………………………. |
| Drugie imię | …………………………………………………. | Nr mieszkania | …………………………………………………. |
| PESEL | …………………………………………………. | Miejscowość | …………………………………………………. |
| Data urodzenia | …………………………………………………. | Kod pocztowy | …………………………………………………. |
| Miejsce urodzenia | …………………………………………………. | Poczta | …………………………………………………. |
| Obywatelstwo | …………………………………………………. | Województwo | …………………………………………………. |
| Imię ojca | …………………………………………………. | Rodzaj miejscowości | …………………………………………………. |
| Imię matki | …………………………………………………. | Kraj | …………………………………………………. |
| Nazwisko rodowe | …………………………………………………. | **ADRES DO KORESPONDENCJI** |
| Płeć | …………………………………………………. | ul. al.  | …………………………………………………. |
| **KONTAKT** | Nr domu | …………………………………………………. |
| Adres e-mail | …………………………………………………. | Nr mieszkania | …………………………………………………. |
| Telefon komórkowy | …………………………………………………. | Miejscowość | …………………………………………………. |
| Telefon stacjonarny | …………………………………………………. | Kod pocztowy | …………………………………………………. |
|  |  | Województwo | …………………………………………………. |
| Kraj zdawania matury | …………………………………………………. | Rodzaj miejscowości | …………………………………………………. |
|  |  | Kraj | …………………………………………………. |

Oświadczam, że dane zawarte w kwestionariuszu są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

………………………………..………………….…………

 (miejscowość, data, czytelny podpis)

## INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

**na potrzeby rekrutacji na studia podyplomowe/inne formy kształcenia**

 **oraz przebiegu kształcenia**

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 i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), dalej „RODO”, Uniwersytet Rzeszowski informuje, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Uniwersytet Rzeszowski z siedziba w Rzeszowie, Al. Rejtana 16c, tel. +48 17 872 1000, e-mail: info@ur.edu.pl
2. W Uniwersytecie Rzeszowskim został powołany Inspektor Ochrony Danych Osobowych, Krystian Antochów, adres e-mail: iod@ur.edu.pl
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celach niezbędnych do:
4. rekrutacji na studia podyplomowe/kurs dokształcający/szkolenie na podstawie wyrażonej przez Panią/Pana zgody do czasu zakończenia procesu rekrutacji na studia podyplomowe/kurs dokształcający/szkolenie,
5. w przypadku przyjęcia na studia podyplomowe/kurs dokształcający/szkolenie, do ich zakończenia – zgodnie
z ustawą z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U. z 2018 r., poz. 1668) oraz aktami wykonawczymi do tej ustawy, w tym w szczególności Rozporządzeniem Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego
z dnia 12 września 2018 r. w sprawie dokumentów wydawanych w związku z przebiegiem lub ukończeniem studiów podyplomowych i kształcenia specjalistycznego (Dz. U. z 2018 r., poz. 1791) i aktami wewnętrznymi obowiązującymi na Uniwersytecie Rzeszowskim oraz zawartą umowy.
6. Dostęp do Pana/Pani danych osobowych będą mały podmioty, którym UR powierzył przetwarzanie danych osobowych na podstawie umów, w tym w szczególności podmioty świadczące usługi z zakresu utrzymania systemu informatycznych oraz podmioty, które mogą uzyskać do nich dostęp na podstawie przepisów prawa.
7. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, jednak ich przetwarzanie przez Uniwersytet Rzeszowski jest niezbędne do:
8. rozpatrzenia Pani/Pana aplikacji na studia podyplomowe/kurs dokształcający/szkolenie, przeprowadzenia postępowania administracyjnego i wydania decyzji administracyjnej; konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości udziału w rekrutacji na studia podyplomowe/kurs dokształcający/szkolenie.
9. prowadzenia dokumentacji studiów podyplomowych/kursu dokształcającego/szkolenia, w tym w szczególności do wydania świadectwa studiów podyplomowych lub odpowiednio innego dokumentu potwierdzającego ukończenie kształcenia; konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości odbywania kształcenia i uzyskania potwierdzających ich ukończenie.
10. Posiada Pani/Pan prawo do: informacji o przetwarzaniu danych osobowych i uprawnieniach przysługujących zgodnie
z RODO, 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 RODO.
11. Posiada Pani/Pan prawo do wycofania zgody w dowolnym momencie, przy czym wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania danych dokonanego przed jej wycofaniem. Konsekwencją wycofania zgody będzie brak możliwości udziału w rekrutacji na studia podyplomowe lub udziału w procesie kształcenia.
12. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeżeli uzna Pani/Pan, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy RODO.
13. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres rekrutacji i wnoszenia ewentualnych roszczeń w tym zakresie, a w przypadku przyjęcia na studia także przez okres kształcenia do czasu wygaśnięcia umowy i wydania świadectwa,
a następnie w celach archiwalnych przez okres 50 lat.

 Potwierdzam, że zapoznałam/em się z powyższymi informacjami i przyjmuję je do wiadomości.

………..…………………………….…………………………………

(miejscowość, data, czytelny podpis)

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

**na potrzeby rekrutacji na studia podyplomowe/ kurs/ szkolenie**

 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 podyplomowe/kurs dokształcający/szkolenie.

………..………………………………………………………

(miejscowość, data, czytelny podpis)