



Państwowa Wyższa Szkoła Zawodowa w Koninie
ul. Przyjaźni 1, 62-510 Konin
tel. 63 2497234 / 63 2497237
www.pwsz.konin.edu.pl

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY dla kandydata ubiegającego się o przyjęcie na kształcenie specjalistyczne:

.....
w roku akademickim 20...../20..... w Państwowej Wyższej Szkole Zawodowej
w Koninie.

PROSIMY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

fotografia (prosimy nie naklejać)	Imiona
	Nazwisko
	Data urodzenia
	Miejsce urodzenia
PESEL	OBYWATELSTWO
W przypadku braku numeru PESEL – nazwa i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość oraz nazwa państwa, które go wydało	
Adres zamieszkania	Adres do korespondencji <i>(jeśli jest inny niż adres zamieszkania)</i>
Ulica _____	Ulica _____
Nr domu _____	Nr domu _____
Nr mieszkania _____	Nr mieszkania _____
Kod pocztowy _____	Kod pocztowy _____
Miasto/wieś _____	Miasto/wieś _____
Miejscowość _____	Miejscowość _____
Gmina _____	Gmina _____
Powiat _____	Powiat _____
Województwo _____	Województwo _____

Telefon	E-Mail
Wykształcenie średnie (ukończone technikum lub szkoła policealna, albo ukończona branżowa szkoła II stopnia oraz zdany egzamin potwierdzający kwalifikacje w danym zawodzie albo posiadanie świadectwa dojrzałości lub świadectwa/innego dokumentu zagranicznego uprawniającego do ubiegania się o przyjęcie na kształcenie specjalistyczne)	
Pełna nazwa ukończonej szkoły _____	
Miejscowość _____	
Nr świadectwa _____	
Data wydania _____	
Okręgowa Komisja Egzaminacyjna (<i>dotyczy świadectwa dojrzałości</i>)	

Do podania załączam:

- kopię świadectwa dojrzałości/ukończenia szkoły średniej (oryginał do wglądu)
- fotografię zgodną z wymaganiami obowiązującymi przy wydawaniu dowodów osobistych
- zaświadczenie lekarskie wydane przez lekarza medycyny pracy o braku przeciwwskazań do podjęcia kształcenia specjalistycznego (dotyczy programu kształcenia: bezpieczeństwo i systemy ochrony, doradztwo dietetyczne, trener personalny oraz wizaż i stylizacja)
- inne dokumenty wymagane od kandydata nieposiadającego obywatelstwa polskiego / kandydata posiadającego zagraniczne dokumenty o wykształceniu

Prawdziwość danych zawartych w kwestionariuszu osobowym potwierdzam własnoręcznym podpisem.

Oświadczam, że zostałem/am pouczony/na o odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia zgodnie z art. 233 Kodeksu Karnego:

„§1. Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.

§1a Jeśli sprawca czynu określonego w §1 zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę z obawy przed odpowiedzialnością karną grożącą jemu samemu lub jego najbliższemu podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.

.....
miejscowość i data

.....
podpis

Oświadczam, że zostałem(am) poinformowany(a) o okolicznościach przetwarzania danych osobowych zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Ogólnego o Ochronie Danych (RODO), który stanowi załącznik do kwestionariusza osobowego.

.....
miejscowość i data

.....
podpis

Klauzula dla kandydatów na kształcenie specjalistyczne na mocy art. 13 RODO (podawana w przypadku zbierania danych od osoby, której dane dotyczą)

*Szanując Waszą prywatność oraz dbając o to, abyście wiedzieli jak przetwarzane są Wasze dane osobowe, przedstawiamy zestaw najważniejszych informacji związanych z Rozporządzeniem UE 2016/679, zwanym ogólnym rozporządzeniem o ochronie danych („**RODO**”)*

ADMINISTRATOR WASZYCH DANYCH OSOBOWYCH

Administratorem Państwa danych osobowych jest Państwowa Wyższa Szkoła Zawodowa w Koninie z siedzibą przy ul. Przyjaźni 1, 62-510 Konin (dalej jako PWSZ).

Kontakt z Inspektorem ochrony danych jest możliwy poprzez wysłanie wiadomości e-mail na adres: iod@konin.edu.pl lub dzwoniąc na nr telefonu 601 140 404.

CELE ORAZ PODSTAWY PRAWNE PRZETWARZANIA WASZYCH DANYCH OSOBOWYCH

Informujemy, że Państwa dane osobowe przetwarzane będą w celu podjęcia niezbędnych działań przed podpisaniem umowy o warunkach odpłatności na kształcenie specjalistyczne (w tym rozpatrzenia wniosku wraz z załącznikami), a następnie realizacji umowy na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b RODO. Państwa dane będą przetwarzane również w celu realizacji obowiązków prawnych wynikających z ustawy z dnia 20 lipca 2018 roku Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce i w związku z art. 6 ust. 1 lit. c RODO. Po zakończeniu umowy Państwa dane będziemy przetwarzać przez okres niezbędny do celów archiwizacyjnych wypełniając obowiązek prawny zgodnie z przepisami dotyczącymi archiwów i w związku z art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

CZAS PRZEZ JAKI BĘDZIEMY PRZETWARZAĆ WASZE DANE OSOBOWE

Państwa dane osobowe będziemy przetwarzać przez okres 50 lat od zakończenia kształcenia specjalistycznego.

KATEGORIE ODBIORCÓW WASZYCH DANYCH OSOBOWYCH

PWSZ będzie przekazywał Państwa dane osobowe dostawcom usług informatycznych wspomagających zarządzenie, dostawcom hostingu poczty elektronicznej, dostawcom platform służących do nauczania zdalnego jak MS OFFICE 365.

PRZYSŁUGUJĄCE WAM PRAWA

W związku z tym, że przetwarzamy Wasze dane osobowe, macie prawo do:

- 1) żądania dostępu do swoich danych osobowych,
- 2) żądania sprostowania swoich danych osobowych,
- 3) żądania usunięcia lub ograniczenia przetwarzania swoich danych osobowych,
- 4) przenoszenia danych do innego administratora (danych przetwarzanych na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b RODO)

PRAWO DO WNIESIENIA SKARGI

Jeżeli uznacie, że Wasze dane osobowe są przetwarzane niezgodnie z wymogami prawa, przysługuje Wam prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, <https://www.uodo.gov.pl/>).

INFORMACJA CO DO WYMOGU LUB DOBROWOLNOŚCI PODANIA DANYCH OSOBOWYCH ORAZ KONSEKWENCJACH ICH NIEPODANIA

W zakresie przetwarzania danych osobowych w celu wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na administratorze, obowiązek podania danych jest wymogiem prawnym. W przypadku pozostałych celów podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże konieczne w celu złożenia dokumentacji aplikacyjnej na kształcenie specjalistyczne oraz podpisania i realizacji umowy na świadczenie usługi edukacyjnej.

DECYZJA KOMISJI REKRUTACYJNEJ

Na podstawie § 11 uchwały nr Senatu Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej w Koninie z dnia r. w sprawie warunków, trybu oraz terminu rozpoczęcia i zakończenia rekrutacji na kształcenie specjalistyczne w Państwowej Wyższej Szkole Zawodowej w Koninie oraz sposobu jej przeprowadzania na rok akademicki, Komisja Rekrutacyjna postanawia **PRZYJAĆ** Panią/Pana / **ODMÓWIĆ PRZYJĘCIA***

Pani/Pana na kształcenie specjalistyczne:

Konin, dnia

.....

.....
(podpisy członków komisji rekrutacyjnej)

.....
(podpis przewodniczącego
komisji rekrutacyjnej)

*) niepotrzebne skreślić