Załącznik nr 1 do Regulaminu Studiów Podyplomowych oraz Innych Form Doskonalenia Zawodowego

Fotografia
45 mm x 35 mm

Wpłynęło dnia _____r.

J. M. REKTOR
GDAŃSKIEJ WYŻSZEJ SZKOŁY HUMANISTYCZNEJ
W GDAŃSKU

Podanie

Proszę o przyjęcie na studia podyplomowe/inną formę doskonalenia zawodowego.....

…….....
(nazwa studiów)

prowadzonych w GWSH w Gdańsku …….....
(nazwa jednostki prowadzącej)

od roku akademickiego 20...../20…... .

ANKIETA OSOBOWA

Nazwisko

Imiona

Nazwisko panieńskie

Data i miejsce urodzenia: dzień_____ miesiąc_____ rok_____ w _____

woj. _____kraj _____

Imię ojca_____ imię matki_____

Obywatelstwo_____

PESEL											

UKOŃCZONA SZKOŁA WYŻSZA/PONAGIMNAZJALNA(ŚREDNIA)

Ukończyłem(am) szkołę wyższą/ponadgimnazjalną (średnia); nazwa uczelni, miejscowość, wydział, kierunek, specjalność oraz miesiąc i rok ukończenia:

_____

otrzymałem(am) dyplom nr _____ z dnia _____

ADRES ZAMIESZKANIA

Kod __ __- __ __ __ miasto/wieś * _____ulica_____

nr domu _____ nr mieszkania _____ woj. _____ gmina _____

telefon (0)_____ telefon kom._____adres e-mail _____

adres do korespondencji:

Kod __ __- __ __ __ miejscowość_____ ulica _____

nr domu_____ nr mieszkania _____woj._____ telefon _____

WYKSZTAŁCENIE UZUPEŁNIAJACE

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

_____

_____

POZIOM ZNAJOMOŚCI JĘZYKÓW OBCYCH*

j. angielski [ ] [ ] [ ]

j. niemiecki	[ ]	[ ]	[ ]
j. francuski	[ ]	[ ]	[ ]
j.	[ ]	[ ]	[ ]
	komunikatywny	*średnio zaawansowany*	*biegły*

[x] = tak

Posiadane certyfikaty: _____

_____

**dotyczy studiów podyplomowych prowadzonych w języku obcym*

DANE ZAKŁADU PRACY LUB OSOBY UBIEGAJACEJ SIĘ O IMIENNĄ FAKTURĘ**

Dokładna nazwa przedsiębiorstwa: .....

Adres: .....

Numer identyfikacji podatkowej (NIP):

Upoważniam Gdańską Wyższa Szkołę Humanistyczną w Gdańsku do wystawienia faktury VAT bez podpisu odbiorcy.

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

*** wypełniają osoby delegowane na studia podyplomowe przez pracodawców lub ubiegające się o imienną fakturę*
**** w przypadku: imiennej faktury – podpis uczestnika; jeśli finansuje zakład pracy – pieczęć i podpis osoby upoważnionej*

Do podania załączam:

Lp.	**Spis dokumentów**
1.	kserokopia dyplomu ukończenia studiów wyższych (oryginał do wglądu w celu poświadczenia kserokopii)
2.	1 aktualna fotografia podpisana na odwrocie imieniem i nazwiskiem), zgodne z wymaganiami stosowanymi przy wydawaniu dowodów osobistych;
3.	kserokopia dowodu osobistego lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość kandydata na studia w przypadku kandydatów na studia będących cudzoziemcami (oryginał do wglądu w celu poświadczenia kserokopii).
4.	dowód opłaty za postępowanie związane z przyjęciem na studia podyplomowe/inne formy doskonalenia zawodowego jeśli taka forma została ustalona, na rachunek bankowy odpowiednio GWSH w Gdańsku lub Filii w Koszalinie

Oświadczam, że powyższe dane podałem(am) zgodnie ze stanem faktycznym. Zapoznałem(am) się z regulaminem studiów podyplomowych. Przyjmuję do wiadomości, że kwoty wpłacone na konto uczelni z tytułu wpisowego nie podlegają zwrotowi w przypadku rezygnacji lub skreślenia.. Zobowiązuję się do terminowego wnoszenia wszystkich opłat wynikających z faktu podjęcia studiów podyplomowych w GWSH w Gdańsku.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez GWSH w Gdańsku z siedzibą przy ul. Kopernika 16 w Gdańsku moich danych osobowych zawartych w ankiecie osobowej (podaniu o przyjęcie na studia podyplomowe) celem prowadzenia prawidłowej obsługi procesu dydaktycznego na potrzeby Gdańskiej Wyższej Szkoły Humanistycznej w Gdańsku.

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 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 (Dz. Urz. UE, L 119 tom 59), Gdańska Wyższa Szkoła Humanistyczna w Gdańsku, jako administrator danych, informuje, że:

1. Administratorem Pani/a danych osobowych jest Gdańska Wyższa Szkoła Humanistyczna w Gdańsku z siedzibą przy ul. Kopernika 16 w Gdańsku, e-mail: rektor@gwsh.gda.pl. To oznacza, że odpowiadamy za ich wykorzystanie w sposób bezpieczny, zgodny z umową oraz obowiązującymi przepisami.
2. Inspektorem ochrony danych w GWSH w Gdańsku jest dr inż. Andrzej Krakowiak (e-mail: krakus@gwsh.gda.pl).
3. Dane będą przetwarzane w celu prowadzenia dokumentacji przebiegu studiów zgodnie z art. 192 Ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 2183 z późn. zm.). oraz art. 4 ust. 2 Rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 16 września 2016 r. w sprawie dokumentacji przebiegu studiów (Dz.U.z 2016 poz. 1554)
4. Odbiorcą danych osobowych jest GWSH w Gdańsku.
5. Dane będą przechowywane przez okres pięćdziesięciu lat.
6. Ma Pan/i prawo dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
7. Ma Pan/i prawo do wniesienia sprzeciwu wobec dalszego przetwarzania, a w przypadku wyrażenia zgody na przetwarzanie danych, do jej wycofania. Skorzystanie z prawa cofnięcia zgody nie ma wpływu na przetwarzanie, które miało miejsce do momentu wycofania zgody.
8. Ma Pan/i prawo do przenoszenia danych.
9. Przysługuje Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.
10. Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne w celu przeprowadzenia rekrutacji.

W przypadku zmiany danych osobowych, zobowiązuję się do poinformowania właściwego dziekanatu.

Data: …… Podpis: ……

Gdańsk , dnia …….

_____
prawidłowość danych zawartych w ankiecie
stwierdzam własnoręcznym podpisem

W wyniku weryfikacji dokumentów przedłożonych w postępowaniu kwalifikacyjnym (wymienionych jako załączniki do ankiety osobowej p.1-4), stwierdzam spełnienie warunków wymaganych przepisami – do podjęcia decyzji o przyjęcie na studia podyplomowe w zakresie_____
na _____ rok _____ semestr rozpoczynających się w semestrze zimowym/letnim w roku akademickim 20..../20....

_____ _____
podpis osoby przyjmującej dokumenty Kierownik Dziekanatu