



ANKIETA OSOBOWA

Karta zgłoszenia kandydata na studia podyplomowe

Nazwisko

Imię/drugie imię

Data i miejsce urodzenia (dzień, miesiąc, rok, miejsce):

Imiona rodziców

Adres stałego zameldowania:

miescowość

kod pocztowy

ulica

nr domu nr mieszkania

Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż wyżej):

.....

Obywatelstwo

Numer PESEL:

Seria i nr dowodu os. **wydany przez**

Numer telefonu

E-mail

Wykształcenie: (nazwa, kierunek, rok ukończenia):

.....

Wykształcenie uzupełniające:

.....

Proszę zaznaczyć odpowiednie pole znakiem X

- Dwusemestralne studia podyplomowe: Doradca metodyczny nauczania języków obcych
- Studia podyplomowe - Akademia Liderów Przyszłości
- Studia podyplomowe - Zarządzanie Procesem Inwestycyjnym w Budownictwie
- Studia podyplomowe - Coaching w edukacji
- Studia podyplomowe w zakresie wczesnego nauczania języka angielskiego dla nauczycieli przedszkoli i szkół podstawowych
- Studia podyplomowe - Język angielski/niemiecki/rosyjski w biznesie

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w procesie rekrutacji prowadzonej przez Uczelnię Lingwistyczno-Techniczną w Świeciu – Wydział Zamiejscowy w Przasnyszu.

Jednocześnie oświadczam, że zostałam/zostałem poinformowana/ny o przysługującym mi prawie dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania, wycofania zgody na ich przetwarzanie w każdym czasie, jak również, że podanie tych danych było dobrowolne.

Na podstawie pkt 32, pkt 42, pkt 43, pkt 171 preambuły, art. 4 pkt 11, art. 5 ust. 1 lit. b, art. 7 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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.U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1

Przasnysz, dnia

.....
Podpis

Załączniki:

- świadectwo ukończenia szkoły/ świadectwo maturalne
- 3 zdjęcia (format legitymacyjny)
- kwestionariusz osobowy
- kserokopia dowodu osobistego

Poświadczenie odbioru dokumentów

Z powodu zakończenia nauki potwierdzam zwrot oryginałów moich dokumentów przekazanych Uczelni Lingwistyczno-Technicznej w trakcie naboru na studia.

.....
podpis pracownika ULT

.....
podpis odbierającego

***Proszę nie wypełniać poniżej – wypełnia Uczelnia**

Wpłynęło dnia:

Przyjmujący