**Szkoła Doktorska Uniwersytetu Kaliskiego**

**im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego**

**Kwestionariusz osobowy kandydata**

**do Szkoły Doktorskiej Uniwersytetu Kaliskiego**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| miejsce  na fotografię | 1. Imię (imiona) …………………………………………….……………………………………………….……..……………….   Nazwisko .................................................................................................................................  Nazwisko rodowe ....................................................................................................................  Imiona rodziców ...................................................................................................................... | |
| 1. Data i miejsce urodzenia:   …….../………./……………..… ………………..….……………………..…………  (dzień/miesiąc/rok) (miejscowość) | | 3. Obywatelstwo:  ……………………..…………………………….……….. |
| ⁎W przypadku cudzoziemców:   1. Nazwa państwa urodzenia: ……………………………………..………………………………. 2. Karta Polaka: tak ⎕ nie ⎕ | | |
| 1. Numer ewidencyjny (PESEL), a w przypadku jego braku – nazwa i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość oraz nazwa państwa, które go wydało:   ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………… | | |
| 1. Adres zamieszkania:   ……………………….........................................................................................................................................................  (dokładny adres)  Numer telefonu: ……………………….………..….. Adres e-mail: ……………………….………..….…………………..………….…………….  (proszę zapisać czytelnie)  Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres zamieszkania):  .......................................................................................................................................................................................... | | |
| 1. Wykształcenie wyższe magisterskie:   Nazwa uczelni i jej siedziba: ……………………………………………………………………………………….……………………………………………….  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  Wydział: ……………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………..….………  Kierunek: ..........................................................................................................................................................................  Specjalność: …………………………………………………………………………………………… Nr dyplomu: ................................................  Data ukończenia studiów: ...........................................  Temat pracy magisterskiej: ………………………………………………………………………………………….….……….………………..……………… ………………………………………………………………………………………………………………………………………..………….………………………………  Promotor pracy magisterskiej: ………………….………………………………….………………….………………………………………………………… | | |

|  |
| --- |
| 1. Znajomość języków obcych:   7.1. Język ……………………….……..…….., poziom ⎕A1, ⎕A2, ⎕B1, ⎕B2, ⎕C1, ⎕C2   * 1. Posiadane certyfikaty językowe, zaświadczenia: ……………………………………….………….……………………………….………..   ………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………….  *(należy dołączyć do podania o przyjęcie do Szkoły Doktorskiej)* |
| 1. Deklaruję następującą dyscyplinę naukową *(właściwe zaznaczyć):*   ⎕ nauki o bezpieczeństwie  ⎕ nauki o zarządzaniu i jakości  ⎕ nauki o zdrowiu |
| **KLAUZULA INFORMACYJNA**  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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych, dalej „RODO”), informujemy, iż:   1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Uniwersytet Kaliski im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego z siedzibą przy ul. Nowy Świat 4, 62-800 Kalisz. 2. W sprawach związanych z ochroną danych osobowych można kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem e-mail: [iod@uniwersytetkaliski.edu.pl](mailto:iod@uniwersytetkaliski.edu.pl) oraz na adres siedziby. 3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu przeprowadzenia procesu rekrutacji do Szkoły Doktorskiej Uniwersytetu Kaliskiego im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a, c, e. 4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą następujące podmioty: upoważnieni pracownicy lub współpracownicy Uniwersytetu, w tym członkowie komisji rekrutacyjnych, którzy przetwarzają Pani/Pana dane w związku z procesem rekrutacji do Szkoły Doktorskiej. Odbiorcami Pani/Pana danych mogą być także podmioty, którym administrator zleci wykonanie określonych czynności, z którymi wiąże się konieczność przetwarzania danych osobowych, np. w związku z korzystaniem z usług zewnętrznych, m.in. w zakresie IT. W celu zapewnienia możliwie najwyższego standardu ochrony danych osobowych powierzenie przetwarzania danych osobowych z tymi podmiotami może nastąpić jedynie na podstawie umowy zawartej przez Uniwersytet. 5. Pani/Pana dane osobowe będę przechowywane przez okres trwania procesu rekrutacji do Szkoły doktorskiej, a po jego zakończeniu przez okres 5 lat. 6. Posiada Pani/Pan prawo: 7. dostępu do swoich danych osobowych, 8. sprostowania swoich danych osobowych, 9. usunięcia swoich danych osobowych, 10. ograniczenia przetwarzania swoich danych osobowych, 11. cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych poprzez złożenie oświadczenia o cofnięciu zgody – jeżeli uprzednio wyrazili Państwo taką zgodę i przetwarzanie dotyczących Państwa danych odbywa się na jej podstawie, 12. przenoszenia swoich danych osobowych, 13. wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania swoich danych osobowych z przyczyn związanych z szczególną Państwa sytuacją zgodnie z art. 21 RODO. 14. Niezależnie od powyższego, przysługuje Panu/Pani uprawnienie do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznają Państwo, iż przetwarzanie Państwa danych osobowych narusza przepisy RODO. 15. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest niezbędne dla wzięcia udziału w procesie rekrutacji do Szkoły Doktorskiej. Podanie innych danych, które są niezbędne dla wzięcia udziału w procesie rekrutacji jest dobrowolne. 16. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane poza terytorium Europejskiego Obszaru Gospodarczego/do organizacji międzynarodowej. 17. Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany (w tym w formie profilowania) w ten sposób, że w wyniku takiego zautomatyzowanego przetwarzania mogłyby zapadać jakiekolwiek decyzje, miałyby być powodowane inne skutki prawne lub w inny sposób miałoby to istotnie wpływać na Pani/Pana uprawnienia. |

* Niniejszym poświadczam poprawność danych w kwestionariuszu osobowy. Oświadczam, że są mi znane przepisy kodeksu karnego o odpowiedzialności za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością.
* Niniejszym oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem Szkoły Doktorskiej Uniwersytetu Kaliskiego im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego oraz z zasadami rekrutacji do Szkoły Doktorskiej Uniwersytetu Kaliskiego i akceptuję ich warunki.
* Zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku oraz zgodnie z klauzulą informacyjną dołączoną do niniejszego kwestionariusza, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu: przeprowadzenia postępowania rekrutacyjnego do Szkoły Doktorskiej Uniwersytetu Kaliskiego im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego.

........................................................................ .....................................................................................................

*(miejscowość i data) (podpis Kandydata)*