

.....  
pieczęć studiów podyplomowych

**ZDJĘCIE**

## KWESTIONARIUSZ OSOBOWY

**Nazwa studiów podyplomowych.....**

Imię i nazwisko	
Imiona rodziców	
Data i miejsce urodzenia	
Nr PESEL	
Nr i seria dowodu osobistego	
Dokładny adres zamieszkania	
Telefon domowy	
Telefon komórkowy	
E-mail	
Wykształcenie	
Inne studia podyplomowe	
Aktualne miejsce zatrudnienia	
Zajmowane stanowisko	
Telefon służbowy Fax	

Wyrażam zgodę na przetwarzanie i wykorzystywanie moich danych osobowych przez Uniwersytet Łódzki dla celów postępowania kwalifikacyjnego i dokumentowania przebiegu studiów podyplomowych zgodnie z ustawą z dnia 29.08.97 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz.U. z 2016 r. poz. 922).

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis kandydata

Zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz.U. z 2016 r. poz. 922) uprzejmie informujemy, że:

- Administratorem Państwa danych osobowych jest Uniwersytet Łódzki, ul. Narutowicza 68, 90-136 Łódź,
- Państwa dane osobowe pozyskiwane są w celu realizacji usług edukacyjnych zgodnie z trybem i tokiem studiów,
- Podanie administratorowi danych osobowych jest dobrowolne, ale stanowi konieczny warunek dla skorzystania z usług edukacyjnych,
- Państwa dane nie będą udostępniane innym podmiotom,
- Posiadacie Państwo prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania.

Wszelkie pytania i uwagi dotyczące przetwarzania i ochrony Państwa danych osobowych przez Uniwersytet Łódzki prosimy kierować na adres:odo@uni.lodz.pl.

# KWESTIONARIUSZ KANDYDATA NA STUDIA PODYPLOMOWE

.....  
w roku akademickim .....

## 1. Dane ogólne:

nazwisko i imiona .....

imiona rodziców .....

nazwisko panińskie (dla mężatek) .....

data i miejsce urodzenia.....

w województwie .....

obywatelstwo.....

## 2. Wykształcenie:

nazwa wyższej uczelni .....

data ukończenia .....

tytuł / numer dyplomu .....

## 3. Zawód:

wyuczony .....

wykonywany .....

## 4. Przebieg pracy zawodowej w ciągu ostatnich 5 lat:

Okres	Nazwa zakładu pracy	Miejscowość	Stanowisko

## 5. Adres zamieszkania:

ulica ..... nr domu..... nr mieszkania.....

miejscowość ..... kod.....

## 6. Adres do korespondencji:

ulica ..... nr domu..... nr mieszkania.....

miejscowość ..... kod.....

## 7. Dane kontaktowe:

tel. domowy ..... tel. służbowy .....

tel. komórkowy ..... e-mail .....

## 8. Dowód tożsamości: Seria..... Nr.....PESEL.....

.....

miejscowość, data

podpis składającego kwestionariusz

Oświadczam, że zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt 1 ustawy z dn. 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb studiów podyplomowych w Uniwersytecie Łódzkim