



KWESTIONARIUSZ OSOBOWY
UCZESTNIKA KURSU SPECJALISTYCZNEGO

PAŃSTWOWEJ WYŻSZEJ SZKOŁY ZAWODOWEJ w CHEŁMIE

Prosimy wypełnić czytelnie (drukowanymi literami) i dostarczyć osobiście lub listownie do PWSZ w Chełmie
Centrum Studiów Podyplomowych 22-100 Chełm, ul. Pocztowa 54C, pok.208
www.pwsz.chelm.pl, e-mail: podyplomowe@pwsz.chelm.pl, tel. 82/ 565 64 72

KURS:

DANE OSOBOWE

Nazwisko:												Imiona:											
Nazwisko rodowe:																							
Data urodzenia:											Miejsce urodzenia:												
Numer ewidencyjny PESEL:																							
Numer prawa wykonywania zawodu:											Numer rejestru:												

Adres zamieszkania

Adres do korespondencji

Ulica:				Nr:				Ulica:				Nr:										
Kod:		Miejscowość:						Kod:		Miejscowość:												
Tel. (wraz z kierunkowym):											Tel. (wraz z kierunkowym):											
e-mail:											e-mail:											

Nazwa i adres miejsca pracy

Nazwa firmy:														
Ulica:				Nr:			Kod:			Miejscowość:				
Tel.:				Fax:				Numer NIP:						
e-mail:														

Wykształcenie

Nazwa uczelni:											Rok ukończenia:	
Wydział:						Kierunek/Specialność:						

Klauzula Informacyjna

Zgodnie z art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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 (RODO) informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Państwowa Wyższa Szkoła Zawodowa w Chełmie z siedzibą przy ul. Pocztowej 54, 22-100 Chełm. Adres e-mail: rektorat@pwsz.chelm.pl, tel. (082) 565 88 95.
2. W Państwowej Wyższej Szkole Zawodowej w Chełmie funkcjonuje Inspektor Ochrony Danych, nadzorujący prawidłowość przetwarzania Pani/Pana danych osobowych, z którym można skontaktować się za pośrednictwem adresu e-mail: iod@pwszchelm.edu.pl, tel. 665 170 003 lub pod adresem Inspektor Ochrony Danych ul. Pocztowa 54, 22-100 Chełm.
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu rekrutacji na kurs, na podstawie wyrażonej przez Panią/Pana zgody (art. 6 lit. a RODO). W przypadku przyjęcia na kurs, Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu

realizacji i dokumentowania przebiegu kursu, zgodnie z przepisami prawa powszechnie obowiązującego (art. 6 lit. c RODO).

4. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do przeprowadzania rekrutacji oraz realizacji kursu, a po tym czasie przez okres wymagany przepisami prawa lub dla realizacji ewentualnych roszczeń.
 5. Pani/Pana dane nie będą udostępniane podmiotom zewnętrznym z wyjątkiem przypadków przewidzianych przepisami prawa lub w przypadku, gdy Uczelnia powierzy podmiotom trzecim przetwarzanie tych danych.
 6. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich lub organizacji międzynarodowych.
 7. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, jednak ich przetwarzanie jest niezbędne do rozpatrzenia Pani/Pana wniosku o przyjęcie na kurs.
 8. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do swoich danych osobowych (w tym sporządzenia ich kopii), prawo żądania sprostowania swoich danych, prawo żądania usunięcia swoich danych, ograniczenia przetwarzania swoich danych osobowych, a także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych – w przypadkach i na warunkach określonych w RODO.
 9. Posiada Pani/Pan również prawo do wycofania zgody w dowolnym momencie, przy czym wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania danych dokonanego przed jej wycofaniem.
 10. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeżeli uzna Pani/Pan, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy RODO.
 11. Pani/Pana dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
- Potwierdzam, że zapoznałem(am) się z powyższymi informacjami i przyjmuję je do wiadomości.

.....
(czytelny podpis kandydata)

Klauzula zgody

Zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku oraz powyższą klauzulą informacyjną, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu przeprowadzenia bieżącej rekrutacji na kurs.

.....
(czytelny podpis kandydata)

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody (*niepotrzebne skreślić*) na otrzymywanie informacji i komunikatów dotyczących postępowania rekrutacyjnego na kurs oraz jego przebiegu na podany adres e-mail oraz numer telefonu.

.....
(czytelny podpis kandydata)

Chełm, dnia _____ czytelny podpis kandydata _____

Oświadczam, że jestem ubezpieczony/a od następstw nieszczęśliwych wypadków oraz od odpowiedzialności cywilnej.

Chełm, dnia _____ czytelny podpis kandydata _____

Wpłat należy dokonać na rachunek PWSZ w Chełmie nr: 91 1240 2223 1111 0010 5570 5911 w Banku PekaO S.A. I O/ Chełm z adnotacją: „kurs.....”.

Wymagane załączniki:

- kserokopia prawa wykonywania zawodu (potwierdzona za zgodność z oryginałem),
- kserokopia dyplomu ukończenia studiów magisterskich lub licencjackich,
- kserokopia dyplomu pielęgniarki/pielęgniarskiego specjalisty.