**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY KANDYDATA NA :**

Program MPA Program MBA

Studium Doktorskie pedagogika zarządzanie i jakość

\* zaznacz X przy wybieranym programie

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE** | | | | |
| **Imię (imiona) i nazwisko** | | foto | | |
| **Data i miejsce urodzenia** | |  | | |
| **PESEL** | |  | | |
| **Seria i nr dowodu osobistego\*** \*tylko w przypadku braku dowodu osobistego | |  | | |
| **Telefon** | |  | | |
| **E-mail** | |  | | |
| **Adres do korespondencji** | | | | |
| **Ulica i nr** |  | | | |
| **Kod** |  | | **Miejscowość** |  |
| **województwo** |  | | | |

**Proszę krótko opisać Pani/Pana aktualną pozycję w firmie, zakres obowiązków i odpowiedzialności:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE** | | | |
| **NAZWA FIRMY / ORGANIZACJI ZATRUDNIAJĄCEJ** | **ROK, MIESIĄC** | | **STANOWISKO** |
| **OD** | **DO** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **WYKSZTAŁCENIE** | | | |
| **SZKOŁA / UCZELNIA / INSTYTUCJA EDUKACYJNA** | **ROK** | | **UZYSKANE KWALIFIKACJE / DYPLOMY** |
| **OD** | **DO** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ZNAJOMOŚĆ JĘZYKÓW OBCYCH** | **BIEGŁA** | **ŚREDNIA** | **SŁABA** |
| Język: |  |  |  |
| Język: |  |  |  |
| Język: |  |  |  |

**Wykaz publikacji, osiągnięć naukowo-badawczych lub twórczych prac zawodowych**

**Udział w konferencjach naukowych**

**Proszę opisać Pani / Pana motywy podjęcia studiów**

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

Miejscowość, data Czytelny podpis

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Bydgoszcz, dnia …………………………

|  |  |
| --- | --- |
| **IMIĘ I NAZWISKO** |  |
| **ADRES ZAMIESZKANIA** |  |
| **NUMER TELEFONU** |  |
| **ADRES E-MAIL** |  |

❑ oświadczam, że zapoznałam/em się z Klauzulą Informacyjną dotyczącą ochrony danych osobowych w Wyższej Szkole Gospodarki w Bydgoszczy (w załączeniu) i zasadami przetwarzania moich danych osobowych przez Wyższą Szkołę Gospodarki w Bydgoszczy ul. Garbary 2, 85-229 Bydgoszcz w myśl Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 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), zwanego dalej „RODO”.

❑ Wyrażam zgodę ❑ Nie wyrażam zgody

na przetwarzanie moich danych osobowych przez Wyższą Szkołę Gospodarki w Bydgoszczy,   
ul. Garbary 2, 85-229 Bydgoszcz w celach marketingowych i reklamowych środkami komunikacji elektronicznej  w rozumieniu ustawy o świadczeniu usług drogą elektroniczną oraz zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. f RODO.

❑ Wyrażam zgodę ❑ Nie wyrażam zgody

na kontakt ze strony Wyższej Szkoły Gospodarki w Bydgoszczy, ul. Garbary 2, 85-229 Bydgoszcz, z użyciem telekomunikacyjnych urządzeń końcowych oraz automatycznych systemów wywołujących, zgodnie z art. 172 §. 1. Prawa telekomunikacyjnego oraz zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. f RODO.

Informujemy, iż administratorem Państwa danych jest Wyższa Szkoła Gospodarki w Bydgoszczy z siedzibą: ul.  Garbary 2, 85-229 Bydgoszcz. Z administratorem danych można się skontaktować poprzez adres e-mail: [rektorat@byd.pl](mailto:rektorat@byd.pl) +48 52 567 00 48 lub pisemnie na adres: ul. Garbary 2, 85-229 Bydgoszcz.

Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo skontaktować poprzez e-mail: [iodo@byd.pl](mailto:iodo@byd.pl) lub telefonicznie pod numerem +48 52 567 00 48 lub pisemnie na adres: ul. Garbary 2, 85-229 Bydgoszcz. Z inspektorem ochrony danych można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis