

Proszę wypełnić czytelnie, najlepiej drukowanymi literami

**ZGŁOSZENIE UDZIAŁU W STUDIACH PODYPLOMOWYCH
prowadzonych przez
Wyższą Szkołę Medyczną w Legnicy**

1. Nazwa formy:

Studia podyplomowe nazwa

2. Nazwisko:

3. Imię (imiona):

4. Data urodzenia: Miejsce urodzenia:

5. Imiona rodziców.....

6. PESEL.....

7. Miejsce zatrudnienia:

.....
.....

8. Adres do korespondencji:

.....
.....

9. Telefon kontaktowy.....

10. Adres e-mail.....

11. Wykształcenie:

12. Ukończone Szkoły/Uczelnie:

13. Rok ukończenia studiów wyższych.....

14. Kwalifikacje dodatkowe:

.....
.....

Sposób zapłaty: CAŁOŚĆ / NA RATY (*)

Miejscowość, data i podpis

(*) niepotrzebne skreślić

Klauzula zgody

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach postępowania rekrutacyjnego na studia, studia podyplomowe lub kursy oraz dokumentowania przebiegu tych form kształcenia i wykorzystywanie ich do celów: statutowych, archiwizacyjnych, statystycznych (Ustawa – Prawo o szkolnictwie wyższym z dnia 27 lipca 2005 r. Dz. U. z 2017 r. poz. 2183, Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych (RODO), Ustawa o ochronie danych osobowych Dz.U. 2018 poz. 1000)

Klauzula informacyjna

1. Wyższa Szkoła Medyczna w Legnicy informuje, że administratorem Pani/Pana danych jest Wyższa Szkoła Medyczna w Legnicy z siedzibą w Legnicy, ul. Powstańców Śląskich 3,
2. Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych (IOD), z którym można skontaktować się pod adresem iod@wsmlegnica.pl
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu przeprowadzenia postępowania rekrutacyjnego oraz dla potrzeb studiów, kursów wykonania przez administratora obowiązków informacyjnych, archiwizacyjnych i statystycznych wynikających z ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. Prawo o szkolnictwie wyższym, .
4. Pani/Pana dane osobowe mogą być również przetwarzane w celu:
 - Organizacji wydarzeń, konferencji, konkursów, promocji, ankiet
 - Prowadzenia kampanii promocyjnych, reklamowych i innych działań marketingowych związanych z usługami edukacyjnymi, w tym w formie mailingu
5. Podanie danych jest dobrowolne, jednak konieczne do realizacji celów, do jakich zostały zebrane
6. Dane nie będą udostępniane podmiotom zewnętrznym z wyjątkiem przypadków przewidzianych przepisami prawa.
7. Dane będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji wyżej określonych celów
8. Posiada Pani/Pan prawo do dostępu do treści swoich danych wraz z zastrzeżeniem przepisów prawa: prawo do ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie
9. Posiada Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do właściwego organu nadzorującego , zajmującego się ochrona danych osobowych.
10. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą poddawane profilowaniu.

.....
podpis