

#### Formularz zgłoszeniowy na studia podyplomowe

**Nazwa studiów podyplomowych:**

……………………………………………………………………………………...

**Wydział:** ………………………………………………………………………………………………………

**Termin (edycja):** …………………………………………………………………………………………….

#### Dane osobowe:

1. Imię: ……………………………………………………………………………………………………….

2. Drugie imię: ……………………………………………………………………………………………….

3. Nazwisko: …………………………………………………………………………………………………

4. Data urodzenia: ………………………………………………………………………………………….

5. Miejsce urodzenia: ………………………………………………………………………………………

6. Pesel: ……………………………………………………………………………………………………..

7. Płeć: ………………………………………………………………………………………………………

8. Narodowość/obywatelstwo: ……………………………………………………………………………

9. Nr telefonu: ………………………………………………………………………………………………..

10. Email: …………………………………………………………………………………………………….

11. Nr dowodu osobistego: …………………………………………………………………………………

#### Adres zamieszkania:

1. Kraj: ……………………………………………………………………………………………………….

2. Miejscowość: ……………………………………………………………………………………………..

3. Ulica: ………………………………………………………………………………………………………

4. Kod pocztowy: ……………………………………………………………………………………………

1. **Adres do korespondencji** (wypełnić w przypadku, gdy adres różni się od adresu zamieszkania)

1. Kraj: ……………………………………………………………………………………………………….

2. Miejscowość: …………………………………………………………………………………………….

3. Ulica: ……………………………………………………………………………………………………..

4. Kod pocztowy: ………………………………………………………………………………………….

#### Wykształcenie:

1. Nazwa uczelni: …………………………………………………………………………………………..

2. Kierunek studiów/specjalność: ………………………………………………………………………..

3. Uzyskany tytuł zawodowy: …………………………………………………………………………….

4. Rok ukończenia studiów: ………………………………………………………………………………

#### Informacje dodatkowe:

* 1. Kto finansuje studia (pracodawca/fundusze własne/urząd pracy/inne): …………………………..

…………………………….. …………………………………….

Miejscowość i data Podpis

Oświadczam, że zostałam/em zaznajomiona/y z zasadami ochrony danych osobowych obowiązującymi w Uniwersytecie Morskim w Gdyni oraz aktualnie obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa, zawartymi w Rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych (RODO).

Umożliwiono mi zapoznanie się ze szczegółową informacją dot. zasad przetwarzania danych osobowych.

…………………………….. …………………………………….

Miejscowość i data Podpis