



## ANKIETA OSOBOWA

1. Nazwisko:..... Imiona: .....
2. Numer PESEL: \_\_\_\_\_
3. Data i miejsce urodzenia: *dzień:* \_\_\_\_ *miesiąc:* \_\_\_\_ *rok:* \_\_\_\_ w.....  
*woj.:* ..... *kraj:* .....
4. Imiona rodziców: .....
5. Nr telefonu: \_\_\_\_\_, e-mail: .....
6. Obywatelstwo: .....
7. Adres zamieszkania: *miejsowość:* ..... *miasto / wieś\**  
*ul.:* ..... *nr domu:* ..... *nr mieszk.:* .....  
*kod:* \_\_\_\_ - \_\_\_\_ *poczta:* ..... *woj.:* .....
8. Adres do korespondencji (*jeśli inny niż w pkt 7*): *miejsowość:* ..... *miasto / wieś\**  
*ul.:* ..... *nr domu:* ..... *nr mieszk.:* .....  
*kod:* \_\_\_\_ - \_\_\_\_ *poczta:* ..... *woj.:* .....
9. Nazwa ukończonej szkoły wyższej:.....  
*numer dyplomu:*..... *data i miejsce wydania dyplomu:* .....
10. Jestem absolwentem(-ką) Szkoły Wyższej im. Pawła Włodkowica w Płocku:  
 studiów pierwszego lub drugiego stopnia  studiów podyplomowych
- 
11. Zakres studiów podyplomowych .....
12. Miejsce rekrutacji: .....
13. Oświadczam, że posiadam **przygotowanie pedagogiczne\*\*** określone w Rozporządzeniu Ministra Edukacji Narodowej z dnia 1 marca 2019 r. (Dz. U. z 2019 r., poz. 465)  Tak  Nie
- 

Oświadczam, że znany jest mi Regulamin Studiów Podyplomowych w Szkole Wyższej im. Pawła Włodkowica w Płocku. Jednocześnie zobowiązuję się do wypełnienia wszystkich rygorów wynikających z art. 27 Regulaminu Studiów Podyplomowych. W związku z realizacją wymogów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 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 (tzw. „RODO”) i po zapoznaniu się z Klauzulą informacyjną SWPW wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb rekrutacji, studiowania i ewaluacji tego procesu w Szkole Wyższej im. Pawła Włodkowica w Płocku. Podstawą przetwarzania danych studenta jest ustawa z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym (tekst jedn. Dz. U. z 2018 r., poz. 1668 z późn. zm.) oraz wydane na jej podstawie rozporządzenia ministra właściwego ds. szkolnictwa wyższego.

Moje dane osobowe będą przetwarzane przez Szkołę Wyższą im. Pawła Włodkowica w Płocku w celu przekazywania oferty edukacyjnej i zawodowej oraz informacji o bieżącej działalności Uczelni, z wykorzystaniem środków komunikacji tradycyjnej oraz elektronicznej.

- Wyrażam zgodę  Nie wyrażam zgody

.....  
Podpis kandydata

\* - *niepotrzebne skreślić*

\*\* - *dotyczy wyłącznie kandydatów na studia podyplomowe dla nauczycieli*