

Do podania załączam:

| Lp. | Załączniki | Pokwitowanie w przypadku odbioru | Uwagi |
|-----|---|----------------------------------|-------|
| 1. | kopia dyplomu ukończenia studiów pierwszego stopnia wraz z suplementem | | |
| 2. | zaświadczenie o średniej ocen uzyskanej z całości studiów pierwszego stopnia wydane przez uczelnię, w której kandydat ukończył studia, zawierające informacje o skali ocen, zgodnie z którą średnia ocen została obliczona – w przypadku braku suplementu bądź braku informacji w suplemencie o średniej ocen | | |
| 3. | jedna aktualna fotografia | | |
| 4. | dowód dokonania opłaty za przeprowadzenie rekrutacji na studia | | |
| 5. | zaświadczenie wystawione przez lekarza medycyny pracy stwierdzające brak przeciwwskazań do studiowania na kierunku studiów – dotyczy tylko kandydatów na kierunek pielęgniarstwo | | |
| 6. | inne: | | |

Pouczenie dla kandydata:

1. Podanie oraz inne dokumenty powinny być wypełnione czytelnie i dokładnie. Pisownia imion i nazwisk musi być zgodna z pisownią w dowodzie osobistym lub metryce urodzenia.
2. Za podanie nieprawdziwych danych uprzedza się o odpowiedzialności karnej art. 233 Kodeksu Karnego.

Zobowiązuję się do pisemnego powiadamiania sekretariatu właściwego instytutu o każdorazowej zmianie danych adresowych. Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku nie poinformowania o zmianie danych adresowych, w tym adresu poczty elektronicznej, korespondencję wysłaną na podany uprzednio adres uważa się za skutecznie dostarczoną.

Na podstawie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE. L 2016, nr 119), zwanego dalej RODO, informujemy, że:

1. Administratorem Danych jest Państwowa Uczelnia Zawodowa we Włocławku reprezentowana przez Rektora, z siedzibą we Włocławku przy ul. 3 Maja 17 (e-mail: kancelaria@puz.wloclawek.pl, tel. 54 231 60 80).
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się kontaktować w sprawach Państwa danych osobowych pod numerem telefonu 734 457 370, wysyłając korespondencję na adres: Państwowa Uczelnia Zawodowa we Włocławku, ul. 3 maja 17, 87-800 Włocławek lub iod@puz.wloclawek.pl.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu i w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia procesu rekrutacji na studia.
4. Pani/Pana dane osobowe będą przekazywane i udostępnione wyłącznie podmiotom uprawnionym do ich uzyskania na podstawie obowiązujących przepisów prawa oraz podmiotom, które będą przetwarzały dane osobowe w imieniu administratora danych na podstawie zawartej umowy.
5. Administrator nie przekazuje Pani/Pana danych poza Europejski Obszar Gospodarczy (EOG).
6. Pani/Pana dane osobowe nie będą przechowywane dłużej, niż jest to konieczne dla celu, dla którego zostały zebrane i w czasie określonym przepisami prawa.
7. W związku z przetwarzaniem danych osobowych przysługuje Pani/Panu prawo do: dostępu do danych osobowych, sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania oraz prawo do przenoszenia danych, wycofania zgody na przetwarzanie danych osobowych w dowolnym momencie - jeśli do przetwarzania doszło na podstawie zgody.
8. Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy obowiązującego prawa.
9. Brak podania danych uniemożliwi udział w postępowaniu związanym z przyjęciem na studia oraz rozpoczęcie studiów.
10. Pana/Pani dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą wykorzystywane w celu profilowania.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w przedstawionych przeze mnie dokumentach dla potrzeb niezbędnych do realizacji procedury rekrutacji na studia w Państwowej Uczelni Zawodowej we Włocławku - zgodnie z Rozporządzeniem 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.

..... dnia
(miejscowość) (czytelny podpis kandydata)