



Data wpływu:
(wypełnia Sekretariat)

PODANIE

Proszę o przyjęcie mnie na **Studium Formacyjne dla Przełożonych Zakonnych**.

1. Nazwisko: Imiona:

2. Pesel: ☐ Kobieta ☐ Mężczyzna

3. Data i miejsce urodzenia:

dzień: miesiąc: rok: miejscowość:

województwo: kraj:

4. Imiona rodziców:

5. Stan cywilny: narodowość: obywatelstwo:

6. Adres stałego zameldowania:

ulica, numer domu i mieszkania:

kod pocztowy, miejscowość:

kraj, województwo:

7. Adres do korespondencji:

ulica, numer domu i mieszkania:

ulica, numer domu i mieszkania:

kod pocztowy, miejscowość:

kraj, województwo:

8. Dane kontaktowe:

telefon komórkowy: telefon stacjonarny:

e-mail:

9. Dowód osobisty (dla cudzoziemców paszport) seria i numer:

Oświadczam, że dane zawarte w formularzu rekrutacyjnym podałem/am zgodnie ze stanem faktycznym oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji a także przyjmuję do wiadomości:

a) że Administratorem moich danych osobowych jest Akademia Katolicka w Warszawie – Collegium Bobolanum z siedzibą ul. Rakowiecka 61, 02-532 Warszawa;

b) że mam prawo do wglądu w swoje dane osobowe oraz prawo do ich poprawiania i kontroli przetwarzania zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000) i Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 (RODO).

Wyjaśnienie: Podstawą do przetwarzania danych osobowych kandydatów na studia jest Ustawa z dnia 20 lipca 2018 r. – prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. poz. 1668 z późn. zmianami) i Rozporządzenie Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 19 stycznia 2018 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie dokumentacji przebiegu studiów (Dz. U. z 2018 r., poz. 229; Dz. U. z 2016 r., poz. 1554).

Warszawa, dnia r.

.....
(czytelny podpis kandydata)

Do podania załączam: (niepotrzebne skreślić)

- 1 fotografia 37x52 mm.