

Nr Rej. Pod.

Data wpływu

.....

Data wpłaty

**WYŻSZA SZKOŁA EKOLOGII I ZARZĄDZANIA
W WARSZAWIE**

PODANIE

Proszę o przyjęcie mnie na studia podyplomowe:

.....

.....
podpis kandydata

I. KWESTIONARIUSZ OSOBOWY SŁUCHACZKI/SŁUCHACZA STUDIÓW PODYPLOMOWYCH

1. Nazwisko:, pierwsze imię, drugie imię
2. Data urodzenia: dzień, miesiąc, rok, miejscowość,
kod poczt. miejscowość: powiat
3. Nr PESEL, seria i nr paszportu (w przypadku cudzoziemców),
obywatelstwo, kraj urodzenia
4. Adres zamieszkania: ulica nr domu, mieszkania,
kod poczt. miejscowość: powiat,
gmina woj. kraj miasto wieś
5. Adres do korespondencji: ulica nr domu, mieszkania,
kod poczt. miejscowość: powiat,
gmina woj. kraj
6. Tel. kom.:, e-mail
7. Nazwa ukończonej szkoły wyższej:
..... wydział,
kierunek studiów,
miejscowość, rok ukończenia,
uzyskany tytuł

Prawidłowość danych potwierdzam własnoręcznym podpisem

Warszawa, dn.

POUCZENIE

1. Podanie oraz inne dokumenty przedstawione władzom Uczelni winny być wypełnione czytelnie i dokładnie.
Podstawowe dane personalne proszę wpisać drukowanymi literami.
2. Uprzedza się o odpowiedzialności karnej z art. 233 kk – za podanie nieprawdziwych danych.

INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) („RODO”), Wyższa Szkoła Ekologii i Zarządzania w Warszawie („WSEiZ”) informuje o zasadach przetwarzania danych osobowych oraz o przysługujących Panu/Pani prawach.

1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Wyższa Szkoła Ekologii i Zarządzania w Warszawie, ul. Olszewska 12, 00-792 Warszawa.

W przypadku pytań dotyczących przetwarzania Pana/Pani danych osobowych, prosimy o:

- 1) kontakt pisemny na adres: WSEiZ, ul. Olszewska 12, 00-792 Warszawa,
- 2) kontakt osobisty w WSEiZ;

2. Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych, z którym można kontaktować się w każdej sprawie dotyczącej przetwarzania danych osobowych. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest pod adresem e-mail: iod@wseiz.pl lub pod adresem korespondencyjnym: ul. Olszewska 12, 00-792 Warszawa z dopiskiem Inspektor Ochrony Danych.

3. Informujemy, że Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w następujących celach:

- 1) w zakresie i celu wskazanym treścią wyrażonej zgody (art. 6 ust. 1 lit a RODO);
- 2) w celu przystąpienia do programu studiów podyplomowych (art. 6 ust. 1 lit b RODO)
- 3) dochodzenia roszczeń, prowadzenia postępowań sądowych i windykacyjnych na podstawie (art. 6 ust. 1 lit. b RODO oraz art. 6 ust. 1 lit. f RODO), co stanowi prawnie uzasadniony interes administratora danych;
- 4) w celu wykonania ciążących na Administratorze obowiązków prawnych (art. 6 ust. 1 lit. c RODO) związanych z prowadzeniem dokumentacji księgowo-finansowej i przechowaniem stosownych dokumentów wymaganych na gruncie prawa podatkowego i rachunkowego, w szczególności:
 - Ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości;
 - prowadzenia ewidencji obecności słuchaczy na zajęciach w ramach studiów podyplomowych (art. 6 ust. 1 lit. f RODO), co stanowi prawnie uzasadniony interes administratora danych.

4. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celów przetwarzania. W zakresie realizacji umowy o pracę Pana/Pani dane będą przetwarzane przez okres do czasu jej zakończenia, a po tym czasie dla dochodzenia ewentualnych roszczeń – do czasu ich przedawnienia tj. 6 lat. W przypadku przetwarzania danych na podstawie uzasadnionego interesu administratora – do czasu wypełnienia prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez Administratora. Lub wyrażenia skutecznego sprzeciwu. W zakresie wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na administratorze do czasu wypełnienia tych obowiązków. Gdy podstawą prawną przetwarzania danych jest zgoda – dane będą przetwarzane do czasu jej cofnięcia lub realizacji celu przez Administratora.

5. Każda osoba posiada prawo dostępu do treści swoich danych (administrator zobowiązany jest do udzielenia informacji; czy przetwarza dane osobowe) i ich sprostowania (w przypadku, gdy dane są nieprawidłowe lub niekompletne), usunięcia (prawo do bycia zapomnianym), ograniczenia przetwarzania (możliwe będzie ich przechowywanie), prawo do przenoszenia danych (prawo do otrzymania swoich danych osobowych i ich przesłania innemu administratorowi) lub do wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania. W przypadku, gdy przetwarzanie odbywa się na podstawie wyrażonej zgody – przysługuje prawo cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

6. Odbiorcą danych osobowych mogą być zewnętrzne spółki udzielające wsparcia administratorowi na zasadzie zleconych usług, z którymi zostały zawarte odpowiednie umowy powierzenia przetwarzania danych (np. podmioty świadczące usług wsparcia IT) oraz upoważnieni pracownicy oraz współpracownicy administratora danych osobowych, jak również instytucje oraz urzędy państwowe

7. Osoba, której dane dotyczą, ma prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna, iż przetwarzanie jej danych osobowych narusza przepisy RODO.

8. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest dobrowolne, niemniej ich podanie jest warunkiem zawarcia umowy. Udostępnione dane osobowe są niezbędne do przyjęcia na studia podyplomowe. Podanie dodatkowych danych jest dobrowolne, ich niepodanie nie ma wpływu na uczestnictwo w studiach podyplomowych.

Warszawa, dn.

.....
/imię i nazwisko/ (podpis kandydatki/ kandydata)

W przypadku nieuruchomienia Studiów Podyplomowych proszę o zwrot wpłaconej przeze mnie opłaty w wysokości

..... złotych (słownie złotych:

w formie przelewu bankowego na konto bankowe:

.....
(właściciel konta)

.....
(nazwa banku, oddział)

.....
(numer rachunku)

Oświadczam, że otrzymałem (wypełnia kandydat po podpisaniu umowy):

1. Kserokopię podania o przyjęcie na studia.
2. Regulamin studiów podyplomowych.
3. Jeden egzemplarz umowy.

.....
(podpis kandydatki/ kandydata)

Podpis pracownika WSEiZ