/pieczątka Uczelni/ 

**Kwestionariusz osobowy – Podanie o przyjęcie na studia podyplomowe**

Proszę o przyjęcie mnie na studia podyplomowe w roku akademickim 2019/2020 na kierunek (właściwy zaznaczyć) :

* ARCHITEKTURA WNĘTRZ
* FOTOGRAFIA PODRÓŻNICZA, REPORTAŻOWA I DOKUMENTALNA
* GRAFIKA REKLAMOWA
* INTEROPERACYJNOŚĆ, CERTYFIKACJA, NAJNOWSZE SYSTEMY STEROWANIA RUCHEM KOLEJOWYM
* INWESTYCJE I INSTALACJE FOTOWOLTAICZNE – TEORIA I PRAKTYKA PV
* KONSERWACJA ZABYTKÓW ARCHITEKTURY I URBANISTYKI
* KONSTRUKACJA I TECHNOLOGIA UBIORU
* MECHATRONIKA DLA INŻYNIERÓW
* MECHATRONIKA DLA NAUCZYCIELI
* MEDYCYNA ESTETYCZNA
* ORGANIZACJA I ZARZĄDZANIE W PRZEMYŚLE MODOWYM
* PROJEKTOWANIE 3D
* PROJEKTOWANIE I STYLIZACJA UBIORU
* PROJEKTOWANIE OBIEKTÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ
* SZTUKA WITRAŻU
* URBANISTYKA I PLANOWANIE PRZESTRZENNE
* VISUAL MERCHANDISING. PROJEKTOWANIE PRZESTRZENI

WYSTAWIENNICZYCH PUNKTÓW SPRZEDAŻY

* WYCENA NIERUCHOMOŚCI
* ZARZĄDZANIE NIERUCHOMOŚCIAMI
* PROGRAMOWANIE STEROWNIKÓW PRZEMYSŁOWYCH
* ANTYTERRORYZM
* AKADEMIA MENADŻERA DLA TWÓRCÓW I ARTYSTÓW
* TRANSPORT, SPEDYCJA, LOGISTYKA
* USŁUGI DETEKTYWISTYCZNE

**1. DANE PERSONALNE**

Nazwisko ……………………………………………………………………………………………………………………………………….

Imiona ……………………………………………………………………………………………………………………………….………. ..

Nazwisko rodowe …………………………………………………………………………………………………………………….……

Data urodzenia (dzień, miesiąc, rok) ……………………………………………………………………………………………

Miejsce urodzenia ………………………………………………………………………………………………………………………….

Numer PESEL …………………………………………………………………………………………………………………………………

Dowodu osobistego (seria i numer) ……………………………………………………………………………………………..

Obywatelstwo ………………………………………………………………………………………………………………………………..

Stan cywilny ………………………………………………………………………………………………………………………………….

Imiona rodziców ……………………………………………………………………………………………………………………………

Nazwisko rodowe matki ………………………………………………………………………………………………………………..

**2. DANE KONTAKTOWE**

**Adres stałego zameldowania:**

Miejscowość ……………………………………………………………………………………………………………………………………

Kod pocztowy …………………………………………………………………………………………………………………………………

Ulica / nr domu/mieszkania …………………………………………………………………………………….……………………

€ miasto € wieś (właściwe zaznaczyć)

Województwo …………………………………………………………………………………………………………………………………

Nr telefonu ………………………………………….…. E-mail……………………………….……………….…………….……...

**Adres do korespondencji:**

Miejscowość ……………………………………………………………………………………………………………………………………

Kod pocztowy …………………………………………………………………………………………………………………………………

Ulica / nr domu/mieszkania …………………………………………………………………………………….……………………

€ miasto € wieś (właściwe zaznaczyć)

Województwo …………………………………………………………………………………………………………………………………

**3. WYKSZTAŁCENIE**

Nazwa Uczelni ………………………………………………………………………….……………………………………………………

Wydział / Kierunek …………………………………………………………………………………………………………………………

Tytuł ………………….……………………………………………………………………………………………………………………………

Rok ukończenia ………………………………………………………………………………………………………………………………

Numer dyplomu ……………………………………………………………..………………………………………………………………

Data wydania …………………………………………………………………………………………………………………………………

Do podania załączam:

1. Kserokopia dyplomu ukończenia studiów – pierwszego lub drugiego stopnia (oryginał do wglądu)
2. Dwie fotografie – dowodowe (format 3,5 x 4,5 cm)
3. Kserokopia dowodu osobistego – awers i rewers (oryginał do wglądu)
4. Oświadczenie o zapoznaniu się z regulaminami
5. Dowód wpłaty na konto Uczelni wymaganej opłaty

**OŚWIADCZENIA**

* Potwierdzam prawidłowość danych zawartych w podaniu własnoręcznym podpisem
* Oświadczam, że zapoznałem/am się z warunkami i trybem rekrutacji na studia
* Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych podanych w powyższym formularzu zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych przez Wyższą Szkołę Techniczną w Katowicach. Podanie danych jest dobrowolne. Jednocześnie oświadczam, że zostałem/am poinformowany /a, o przysługującym mi prawie dostępu do swoich danych, możliwości ich poprawiania, żądania zaprzestania ich przetwarzania. Administratorem danych osobowych jest Wyższa Szkoła Techniczna w Katowicach z siedzibą przy ul. Rolnej 43, 40-555 Katowice.  
  Wyrażam zgodę na powierzenie moich danych osobowych podanych w powyższym formularzu zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych podmiotom zewnętrznym realizującym zadania zgodnie z obowiązującymi standardami Wyższej Szkoły Technicznej w Katowicach z siedzibą przy ul. Rolnej 43, 40-555 Katowice. Podanie danych jest dobrowolne. Jednocześnie oświadczam, że zostałem /am poinformowany /a, o przysługującym mi prawie dostępu do swoich danych, możliwości ich poprawiania, żądania zaprzestania ich przetwarzania.

Katowice, dnia......................... ……………………………………………………………………….

/podpis kandydata/

* Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych w celu przesyłania informacji handlowej drogą elektroniczną na podany w tym celu adres email lub numer telefonu komórkowego. Podanie danych osobowych jest dobrowolne. Jednocześnie oświadczam, że zostałem /am poinformowany /a, o przysługującym mi prawie dostępu do swoich danych, możliwości ich poprawiania, żądania zaprzestania ich przetwarzania. Administratorem danych osobowych jest Wyższa Szkoła Techniczna w Katowicach z siedzibą przy ul. Rolnej 43, 40-555 Katowice.

Katowice, dnia......................... ……………………………………………………………………….

/podpis kandydata/

**POTWIERDZENIE PRZYJĘCIA DOKUMENTÓW**

Potwierdzam zgodność danych zawartych w pkt. 1-3 oraz przyjęcie dokumentów dołączonych do podania.

Katowice, dnia............................. ……..………………………………………………………….

/podpis osoby przyjmującej/