/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) :

* GRAFIKA REKLAMOWA
* PROJEKTOWANIE 3D
* PROJEKTOWANIE PRZESTRZENI WYSTAWIENNICZYCH PUNKTÓW SPRZEDAŻY
* ARCHITEKTURA WNĘTRZ
* FOTOGRAFIA PODRÓŻNICZA, REPORTAŻOWA I DOKUMENTALNA
* RYSUNEK I MALARSTWO
* PROJEKTOWANIE I STYLIZACJA UBIORU
* KONSTRUKCJA I TECHNOLOGIA UBIORU
* KONSERWACJA ZABYTKÓW ARCHITEKTURY I URBANISTYKI
* URBANISTYKA I PLANOWANIE PRZESTRZENNE
* TRANSPORT, SPEDYCJA, LOGISTYKA
* INTEROPERACYJNOŚĆ, CERTYFIKACJA, NAJNOWSZE SYSTEMY STEROWANIA, RUCHEM KOLEJOWYM PROGRAMOWANIE STEROWNIKÓW PRZEMYSŁOWYCH
* MECHATRONIKA DLA INŻYNIERÓW
* MECHATRONIKA DLA NAUCZYCIELI
* BIM EXECUTIVE - PROJEKTOWANIE, KOORDYNACJA I WDRAŻANIE NOWOCZESNYCH PROJEKTÓW BUDOWLANYCH
* BEZPIECZEŃSTWO I HIGIENA PRACY
* ORGANIZACJA I ZARZĄDZANIE W PRZEMYŚLE MODOWYM - STUDIA PODYPLOMOWE DLA NAUCZYCIELI
* AKADEMIA MENADŻERA DLA TWÓRCÓW I ARTYSTÓW
* ZARZĄDZANIE MARKETINGIEM W BRANŻY MODOWEJ
* PROFESJONALNA SZKOŁA RZECZNIKÓW PRASOWYCH I PRACOWNIKÓW PR
* MEDYCYNA ESTETYCZNA
* INNE …………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………….…….

**1. DANE PERSONALNE**

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

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

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

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

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

Numer PESEL /a w przypadku cudzoziemców - nazwa i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość oraz nazwę państwa, które je wydało……………………………………………………………………….. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………….………

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

Obywatelstwo / a w przypadku cudzoziemców również nazwa państwa urodzenia …………………. ……………….……………………………..………………………………………………………………………………………………………

Posiadam Kartę Polaka:  tak  nie

Płeć ………………………………………………………………………………………………………………………………………...…….

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

**2. DANE KONTAKTOWE**

**Adres zamieszkania (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 …………………………………………………………………………………………………………………………………

**4. INFORMACJE DODATKOWE**

* Orzeczenie o niepełnosprawności (właściwe zaznaczyć)

 dotyczy  nie dotyczy

stopień …………………………..……… symbol …………………………..………….

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. Dowód osobisty do wglądu
4. Dowód wpłaty na konto uczelni wymaganej opłaty
5. Oświadczenie o zapoznaniu się z regulaminami
6. Zgoda na przetwarzanie danych osobowych
7. Ankieta kandydata na studia podyplomowe

**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, 4
0-555 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/