

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY

Miejsce
na fotografię

1. **Imię (Imiona):**
2. **Nazwisko:**
3. **Nazwisko rodowe:**
4. **Data i miejsce urodzenia:**
5. **Nr ewidencyjny (PESEL):**
6. **Imiona rodziców:**
7. **Dane adresowe:**

Dokładny adres zameldowania	Adres do korespondencji
.....
Nr tel.:	e-mail:

8. Wykształcenie:

.....
(Nazwa Uczelni, rok ukończenia, tytuł)
.....

9. Miejsce pracy:

.....
(Nazwa pracodawcy)
.....
(Adres siedziby, telefon)

10. Stanowisko:

.....
(Miejscowość, data)

.....
(Podpis kandydata)

.....
(Data, podpis pracownika)

„Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w kwestionariuszu osobowym dla potrzeb WSAP w Ostrołęce zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 r. o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. Nr 133 poz. 883 z późn. zm.).”

Informacje o przetwarzaniu danych

1. Administratorem Pani/a danych osobowych jest Wyższa Szkoła Administracji Publicznej w Ostrołęce z siedzibą ul. Korczaka 73, 07-409 Ostrołęka, e-mail: wsap@wsap.com.pl
2. W sprawach związanych z Pani/a danymi proszę kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych, e-mail: iod@wsap.com.pl
3. Dane będą przetwarzane w celu realizacji procesu rekrutacyjnego studiów podyplomowych w WSAP.
4. Dane będą przechowywane przez okres przewidziany w stosownych przepisach prawnych o przechowywaniu dokumentacji przebiegu studiów.
5. Ma Pan/i prawo dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
6. Ma Pan/i prawo do wniesienia sprzeciwu wobec dalszego przetwarzania, a w przypadku wyrażenia zgody na przetwarzanie danych do jej wycofania. Skorzystanie z prawa cofnięcia zgody nie ma wpływu na przetwarzanie, które miało miejsce do momentu wycofania zgody.
7. Ma Pan/i także prawo do przenoszenia danych.
8. Przysługuje Pani/u prawo wniesienia skargi do Rektora WSAP w Ostrołęce.

.....
(Podpis kandydata)