**JM Rektor**

 **Uniwersytetu Śląskiego w Katowicach**

**PODANIE**

|  |  |
| --- | --- |
| Proszę o przyjęcie na STUDIA PODYPLOMOWE  |  |
|  |
|  | *(nazwa studiów)* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| prowadzone na Wydziale |  |
|  | *(nazwa Wydziału, nazwa jednostki)* |
| rozpoczynające się w roku akademickim |  |

 ...........................................................

(data i czytelny podpis kandydata)

**Dane ogólne:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię (imiona)  |  |
| Nazwisko |  |
| Data urodzenia | dzień |  | miesiąc |  | rok |  |
| Miejsce urodzenia |  |
| Obywatelstwo |  |
| PESEL |  |
| E-mail \* |  |
| Telefon stacjonarny\* |  | Telefon komórkowy \* |  |

*\*Kandydat może opcjonalnie podać jedną z ww. form bezpośredniej komunikacji*

**Adres do korespondencji**

|  |  |
| --- | --- |
| Ulica |  |
| Nr domu |  | nr mieszkania |  | kod pocztowy |  |
| Miejscowość |  | województwo |  |
|  |  |  |  |

**Nazwa ukończonej uczelni i ukończonego kierunku studiów:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa uczelni |  |
| Wydział |  |
| Kierunek studiów |  | rok ukończenia |  |
| Specjalność |  |
| Wykształcenie | Wyższe magisterskie z tytułem magistraWyższe zawodowe z tytułem licencjata lub inżyniera \*) |

*\*niepotrzebne skreślić*

*Oświadczam, że:*

* *wszystkie powyższe dane są prawdziwe;*
* *zapoznałem/łam się z Regulaminem Studiów Podyplomowych w Uniwersytecie Śląskim w Katowicach oraz z ~~Uchwałą Senatu UŚ w sprawie określenia szczegółowych zasad pobierania opłat za świadczone usługi edukacyjne związane z prowadzeniem studiów podyplomowych i kursów dokształcających.~~*

*Zarządzeniem Rektora Uniwersytetu Śląskiego w Katowicach w sprawie określenia wzoru umowy w sprawie warunków odpłatności za studia podyplomowe*

*Oświadczam, że zapoznałem/łam się z klauzulą informacyjną RODO dla kandydata na studia podyplomowe (patrz poniżej) i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, podanych w niniejszym podaniu, celem przeprowadzenia w formie pisemnej rekrutacji na studia podyplomowe.*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(data i czytelny podpis kandydata)

Do podania załączam:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Spis dokumentów | Pokwitowanie w przypadku odbiorudokumentów przez kandydata |
|  |  | Data: Czytelny podpis:  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Klauzula informacyjna RODO dla kandydatów na studia podyplomowe**

**1. Administrator danych osobowych**

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Uniwersytet Śląski w Katowicach. Może się Pani/Pan skontaktować z administratorem w następujący sposób:

1. listownie na adres: ul. Bankowa 12, 40-007 Katowice
2. przez e-mail: administrator.danych@us.edu.pl

**2. Inspektor ochrony danych**

Może się Pani/Pan kontaktować z inspektorem ochrony danych we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych
z przetwarzaniem danych, w następujący sposób:

1. listownie na adres: ul. Bankowa 12, 40-007 Katowice
2. przez e-mail: iod@us.edu.pl

**3. Cele przetwarzania oraz podstawa prawna przetwarzania**

Będziemy przetwarzać Pani/Pana dane osobowe w celu przeprowadzenia procesu rekrutacji na studia podyplomowe.

Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest w oparciu o art. 6 ust. 1 lit. a, e rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku 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):

1. Pani/Pana zgoda na przetwarzanie danych osobowych, dla celów postępowania kwalifikacyjnego;
2. wykonanie zadania realizowanego w interesie publicznym, poprzez określenie
w drodze aktów prawnych wewnętrznych obowiązujących na uczelni,
w szczególności Regulaminu Studiów Podyplomowych w UŚ oraz wzoru umowy
w sprawie warunków odpłatności za studia podyplomowe.

*Podanie danych osobowych jest dobrowolne lecz konieczne do przeprowadzenia procesu rekrutacji na studia podyplomowe. W przypadku niepodania danych nie będzie możliwe zrealizowanie ww. celu.*

1. Pani/Pana zgoda na przetwarzanie danych osobowych, w zakresie przekazania adresu e-mail i/lub numeru telefonu z systemu rekrutacyjnego IRK do Uniwersyteckiego Systemu Obsługi Studiów USOS. *Przekazanie w/w danych jest dobrowolne i nastąpi tyko w sytuacji, gdy dokona Pani/Pan wpisu na studia. Podanie adresu e-mail i/lub numeru telefonu służy ochronie Pani/Pana interesów i umożliwi szybki kontakt w sprawach związanych z procesem kształcenia.*

*Wyrażenie zgody na przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych, w celu wskazanym
w punkcie 3) wykraczających poza proces rekrutacyjny jest dobrowolne, i nie jest niezbędne do przeprowadzenia postępowania kwalifikacyjnego, niemniej jednak prosimy Panią/Pana o rozważenie jej wyrażenia, ponieważ ułatwi nam ona w przyszłości utrzymanie kontaktu z Panią/Panem. O wyrażenie zgody zapytamy Panią/Pana
w późniejszych krokach postępowania rekrutacyjnego. W dowolnym momencie trwania procesu rekrutacyjnego będzie możliwa zmiana Pani/Pana* *decyzji.*

**4. Okres przechowywania danych osobowych**

Będziemy przechowywać Pani/Pana dane osobowe przez okres 6 miesięcy, od daty zakończenia procesu rekrutacji na studia.

**5. Odbiorcy danych**

Pani/Pana dane osobowe możemy przekazywać organom lub podmiotom publicznym uprawnionym do uzyskania danych na podstawie obowiązujących przepisów prawa.

**6. Prawa związane z przetwarzaniem danych osobowych**

Przysługują Pani/Panu następujące prawa związane z przetwarzaniem danych osobowych:

1. prawo wycofania zgody na przetwarzanie danych – patrz niżej;
2. prawo dostępu do Pani/Pana danych osobowych - w trakcie procesu rekrutacji ma Pani/Pan dostęp do przekazanych danych osobowych za pomocą systemu IRK;
3. prawo żądania sprostowania Pani/Pana danych osobowych, które są nieprawidłowe oraz uzupełnienia niekompletnych danych osobowych;
4. prawo żądania usunięcia Pani/Pana danych osobowych, w szczególności
w przypadku cofnięcia przez Panią/Pana zgody na przetwarzanie, gdy nie ma innej podstawy prawnej przetwarzania;
5. prawo żądania ograniczenia przetwarzania Pani/Pana danych osobowych;
6. prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych, ze względu na Pani/Pana szczególną sytuację, w przypadku, gdy je przetwarzamy, w celu realizacji zadania publicznego;
7. prawo do przenoszenia Pani/Pana danych osobowych, tj. prawo otrzymania od nas Pani/Pana danych osobowych, w ustrukturyzowanym, powszechnie używanym formacie informatycznym nadającym się do odczytu maszynowego. Może Pani/Pan przesłać te dane innemu administratorowi danych lub zażądać, abyśmy przesłali Pani/Pana dane do innego administratora. Jednakże zrobimy to tylko jeśli takie przesłanie jest technicznie możliwe. Prawo do przenoszenia danych osobowych przysługuje Pani/Panu tylko co do tych danych, które przetwarzamy w sposób zautomatyzowany, czyli w formie elektronicznej, na podstawie umowy z Panią/Panem lub na podstawie Pani/Pana zgody;
8. prawo do niepodlegania wyłącznie zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji,
w tym profilowaniu;
9. prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Prawo wycofania zgody

W zakresie, w jakim Pani/Pana dane są przetwarzane na podstawie zgody – ma Pani/Pan prawo wycofania zgody na przetwarzanie danych w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie Pani/Pana zgody przed jej wycofaniem. Zgodę może Pani/Pan wycofać poprzez wysłanie oświadczenia o wycofaniu zgody na nasz adres korespondencyjny, bądź adres e-mailowy: …………………………..

Oświadczam, iż:

1. biorę odpowiedzialność za prawidłowość danych wprowadzonych do systemu IRK, zwłaszcza tych wpływających na wyniki rekrutacji i decyzje komisji rekrutacyjnej;
2. osobiste konto rejestracyjne jest jedynym źródłem przekazywania informacji, co oznacza, iż wiadomości umieszczone na osobistym koncie kandydata uznaje się za dostarczone i wiążące go;
3. wiem o obowiązku ochrony swojego loginu i hasła przed dostępem osób trzecich oraz zalecanej okresowej zmianie hasła. W przypadku udostępnienia w/w informacji osobie niepowołanej, biorę na siebie odpowiedzialność za zarządzanie przez nią moimi danymi.

~~Katowice, data……….roku Przyjąłem/am do wiadomości ………..................~~

 ~~(czytelny podpis)~~