



**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY
KANDYDATA NA STUDIA PODYPLOMOWE**

Kierunek studiów	
-------------------------	--

1. Dane personalne

Nazwisko																				
Imię																				
Drugie imię																				
Nazwisko rodowe																				
Data urodzenia (dzień-miesiąc-rok)																				
Miejsce urodzenia																				
Imię ojca																				
Imię matki																				
PESEL																				

2. Adres zamieszkania

Ulica										Numer domu			Numer mieszkania		
Miejscowość										Województwo					
kod pocztowy										Poczta					

3. Adres do korespondencji

Ulica										Numer domu			Numer mieszkania		
Miejscowość										województwo					
Kod pocztowy										Poczta					
Telefon										Fax					
Telefon kom.										E-mail					

4. Informacja o ukończonych studiach

Nazwa uczelni															
Kierunek studiów										Uzyskany tytuł					
Nr dyplomu										Data wydania					
Miejsce wydania															

Do kwestionariusza dołączam:

- odpis dyplomu ukończenia studiów wyższych (licencjackich, magisterskich, inżynierskich lub równorzędnych, zgodnie z ustawą o szkolnictwie wyższym)
- dwa zdjęcia,
- inne dokumenty

- Oświadczam, że dane zawarte w formularzu są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu rekrutacyjnym przez Akademię Zamojską, ul. Pereca 2, 22-400 Zamość, w celach związanych z rekrutacją.
- Zostałem/am poinformowany/a o przysługującym mi prawie dostępu do treści moich danych, ich uzupełnienia i poprawiania.
- Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji i komunikatów dotyczących postępowania rekrutacyjnego na studia podyplomowe na podany adres e-mail oraz numer telefonu.
- Wyrażam zgodę na przechowywanie moich dokumentów przez okres 18 miesięcy od daty ich złożenia w siedzibie Akademickiego Centrum Edukacji lub dokonania rejestracji elektronicznej na wybrany kierunek w Systemie Internetowej Rekrutacji Kandydatów.

..... dnia r.

(miejscowość)

(podpis kandydata)