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

pieczęć studiów podyplomowych

**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY**

**Studia podyplomowe „Rzeczoznawstwo uzbrojenia”**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Imiona rodziców |  |
| Data i miejsce urodzenia |  |
| Nr PESEL |  |
| Nr i seria dowodu osobistego |  |
| Dokładny adres zamieszkania |  |
| Telefon domowy |  |
| Telefon komórkowy |  |
| E-mail |  |
| Wykształcenie |  |
| Inne studia podyplomowe |  |
| Aktualne miejsce zatrudnienia |  |
| Zajmowane stanowisko |  |
| Telefon służbowy  Fax |  |

🞏Wyrażam zgodę na przetwarzanie i wykorzystywanie moich danych osobowych przez Uniwersytet Łódzki dla celów postępowania kwalifikacyjnego i dokumentowania przebiegu studiów podyplomowych zgodnie z ustawą z dnia 29.08.97 r.

o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz.U. z 2016 r. poz. 922).

…………………………… ………………………………………

miejscowość, data podpis kandydata

Zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz.U. z 2016 r. poz. 922)   
uprzejmie informujemy, że:

* Administratorem Państwa danych osobowych jest Uniwersytet Łódzki, ul. Narutowicza 68, 90-136 Łódź,
* Państwa dane osobowe pozyskiwane są w celu realizacji usług edukacyjnych zgodnie z trybem i tokiem studiów,
* Podanie administratorowi danych osobowych jest dobrowolne, ale stanowi konieczny warunek dla skorzystania z usług edukacyjnych,
* Państwa dane nie będą udostępniane innym podmiotom,
* Posiadacie Państwo prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania.

Wszelkie pytania i uwagi dotyczące przetwarzania i ochrony Państwa danych osobowych przez Uniwersytet Łódzki prosimy kierować na adres[odo@uni.lodz.pl](mailto:odo@uni.lodz.pl).