 

**FORMULARZ REKRUTACYJNY KANDYDATA NA STUDIA MBA**

|  |
| --- |
| ***Kierunek Studiów MBA*** |
| ***Executive Master of Business Administration (MBA) z zastosowaniem nowych technologii cyfrowych*** ❑***Executive Master of Business Administration (MBA) Specjalistyczne Zarządzanie w Oświacie z zastosowaniem nowych technologii cyfrowych i narzędzi pracy*** ❑ |
| ***Dane osobowe*** |
| Imię…………………………………………………………………………………………..Nazwisko…………………………………………………………………………………….Data urodzenia……………………………………………………………………………….Adres do korespondencji…………………………………………………………………….Email…………………………………………………………………………………………Telefon………………………………………………………………………………………. |
| ***Wykształcenie*** |
| Pełna nazwa ukończonej szkoły wyższej…………………………………………...............Ukończony kierunek………………………………………………………………………...Uzyskane wykształcenie ❑ *licencjackie*  ❑ *inżynierskie* ❑ *magisterskie* ❑ *podyplomowe* ❑ *doktorskie*Rok ukończenia kierunku studiów…………………………………………………………..Pełna nazwa ukończonej szkoły wyższej…………………………………………...............Ukończony kierunek………………………………………………………………………...Uzyskane wykształcenie ❑ *licencjackie*  ❑ *inżynierskie* ❑ *magisterskie* ❑ *podyplomowe* ❑ *doktorskie*Rok ukończenia kierunku studiów…………………………………………………………..Pełna nazwa ukończonej szkoły wyższej…………………………………………...............Ukończony kierunek………………………………………………………………………...Uzyskane wykształcenie ❑ *licencjackie*  ❑ *inżynierskie* ❑ *magisterskie* ❑ *podyplomowe* ❑ *doktorskie*Rok ukończenia kierunku studiów…………………………………………………………..***Doświadczenie zawodowe*** |
| Pełna nazwa Pracodawcy………………………………………………………………………Stanowisko…………………………………………………………………………................Pełna nazwa Pracodawcy………………………………………………………………………Stanowisko…………………………………………………………………………................Pełna nazwa Pracodawcy………………………………………………………………………Stanowisko…………………………………………………………………………................Pełna nazwa Pracodawcy………………………………………………………………………Stanowisko…………………………………………………………………………................ |
| ***Oświadczenie*** |
| Prawdziwość danych zawartych w kwestionariuszu osobowym potwierdzam własnoręcznym podpisem.*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora Szkołę Główną Krajową z siedzibą w Warszawie, Al. Jerozolimskie 98, 00-807 Warszawa. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji, kształcenia i archiwizacji, zgodnie z ustawą z dnia 10.05.2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018 r. poz. 1000) i rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady nr 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, na czas trwania studiów i po ich zakończeniu zgodnie z ustawą Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U. 2018 poz. 1668 ze zm.) i rozporządzeniami wykonawczymi wydanymi na jej podstawie. Osobie, której dane dotyczą, przysługuje prawo wglądu w dane, prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo przenoszenia danych, z wyłączeniem danych, których przetwarzanie i archiwizacja spoczywa na Uczelni na podstawie odrębnych przepisów, oraz prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Podanie danych jest warunkiem przyjęcia Kandydata na studia realizowane przez Uczelnię. Kontakt do Inspektora Ochrony Danych:* *iod@wsnp.edu.pl.* ………………………………………………………………………………… ***data i podpis Kandydata*** |