



**FORMULARZ OSOBOWY KANDYDATA NA STUDIA**  
(proszę o wypełnić drukowanymi literami)

WYBRANE KIERUNKI STUDIÓW PODYPLOMOWYCH

<b>DANE OSOBOWE (wypis z okazanego dokumentu tożsamości)</b>			
Nazwisko	pierwsze imię		drugie imię
Nazwisko panięńskie			Płeć: K M
imię ojca	imię matki	data urodzenia	miejsce urodzenia
PESEL	Seria i nr dowodu osobistego		
DO - wydany przez			wydany dnia

<b>ADRES ZAMIESZKANIA</b>			
Miejscowość	kod pocztowy		Poczta
Województwo			
Ulica		Nr domu	Nr mieszkania
Telefon	E-mail		

<b>ADRES DO KORESPONDENCJI (wypełnić, jeśli jest inny niż adres zamieszkania)</b>			
Ulica		Nr domu	Nr mieszkania
Miejscowość	kod pocztowy		Poczta

<b>WYKSZTAŁCENIE</b>	
Pełna nazwa i adres ukończonej szkoły wyższej	
Ukończony kierunek	Ukończona specjalność
Uzyskane wykształcenie - licencjackie                      - magisterskie	W trybie - stacjonarym                      - niestacjonarym
Data ukończenia	Numer dyplomu

<b>NINIEJSZYM DEKLARUJĘ WPLĄTY CZESNEGO (zgodnie z Harmonogramem opłat):</b>		
- jednorazowo	- semestralnie	- ratalnie według terminów wpłat

DO FORMULARZA ZAŁĄCZAM NASTĘPUJĄCE DOKUMENTY		
1	Kserokopia dyplomu ukończenia studiów wyższych pierwszego lub drugiego stopnia	
2		
3		

### OŚWIADCZENIE

**Prawdziwość danych zawartych w kwestionariuszu osobowym potwierdzam własnoręcznym podpisem.**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora: Instytut Studiów Podyplomowych w Warszawie, Al. Jerozolimskie 81, 02-001 Warszawa je. 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 w okresie 50 lat po ich zakończeniu zgodnie z ustawą Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U. 2018 poz. 1668) 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 w WSNP: iod@wsnp.edu.pl.

**Oświadczam, iż zapoznałam/em się z informacjami dotyczącymi wysokości opłat za studia (czesne) i harmonogramem opłat dla studentów rozpoczynających kształcenie od semestru zimowego roku akademickiego 2023/2024, tj. od dnia 1 października 2023 roku – dostępne na stronie internetowej [www.podyplomowe.info](http://www.podyplomowe.info).**

.....  
*data i podpis Kandydata*

### ADNOTACJE UCZELNI

.....  
 data i podpis osoby przyjmującej formularz i dokumenty