…………………………………………………..

*Pieczęć studiów podyplomowych*

**FORMULARZ APLIKACYJNY**

Proszę o przyjęcie na studia podyplomowe:

**Polsko-Amerykański Program Studiów MBA – XXVIII edycja (2025 – 2027)**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię (imiona)  |       |
| Nazwisko |       |
| Nazwisko panieńskie *(u mężatek)* |       |
| Skąd się Pan/i dowiedział/a o studiach MBA? |       |
| Imiona rodziców  |       |
| Data urodzenia  |       |
| Miejsce urodzenia |       |
| Obywatelstwo |       |
| Nr PESEL |       |
| Nr i seria dowodu osobistego  |       |
| Adres zamieszkania | Ulica i numer |       |
| Kod pocztowy |       | Miasto |       |
| Adres do korespondencji | Ulica i numer |       |
| Kod pocztowy |       | Miasto |       |
| Telefon komórkowy  |       |
| Adres e-mail |       |
| Wykształcenie | Uczelnia |       |
| Wydział |       |
| Kierunek |       |
| Rok rozpoczęcia |       | Rok ukończenia |       |
| Uzyskany tytuł |       |
| Inne studia podyplomowe | Uczelnia |       |
| Kierunek |       |
| Rok ukończenia |       |
| Aktualne miejsce zatrudnienia | Firma |       |
| Adres siedziby |       |
| Adres miejsca pracy |       |
| Zajmowane stanowisko  |       |
| Staż pracy w latach na stanowisku kierowniczym\* |       | uwagi: |       |
| Znajomość języka angielskiego | wybierz   | uwagi: |       |

*\* kierowanie wyodrębnioną w strukturze komórką organizacyjną lub kilkuosobowym zespołem pracowników,
np. projektem w ramach struktury organizacyjnej firmy.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Niniejszym deklaruję, iż opłaty za studia:**  |   |
| uwagi: |       |

[ ]  Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Uniwersytet Łódzki w celu przeprowadzenia postępowania kwalifikacyjnego na studia podyplomowe **Polsko-Amerykański Program Studiów MBA.**

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………………………..*Miejscowość i data* | ……………………………………………………..*Czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę* |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Załączniki:***1. [ ]  Formularz aplikacyjny
2. [ ]  CV w języku angielskim
3. [ ]  kopia dyplomu ukończenia studiów
4. [ ]  zdjęcie kandydata w formie elektronicznej
5. [ ]  dowód dokonania opłaty rekrutacyjnej
 | ***Adnotacje Uczelni:*** Wpłynęło dnia ……………………………………………………Dokumenty numer………………………………………………Podpis osoby przyjmującej……………………………….….. |

**Informacja o przetwarzaniu danych osobowych**

1. Administratorem danych osobowych jest Uniwersytet Łódzki z siedzibą ul. Narutowicza 68; 90-136 Łódź.
2. Kontakt do Inspektora Ochrony Danych Uniwersytetu Łódzkiego: korespondencyjny ul. Narutowicza 68; 90-136 Łódź, pok. 203; e-mail: iod@uni.lodz.pl .
3. Podane przez Panią/Pana dane osobowe są przetwarzane w celu przeprowadzenia postępowania kwalifikacyjnego, a następnie realizacji usług edukacyjnych w ramach Studiów MBA.
4. Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane na podstawie:
5. obowiązujących przepisów prawa m.in. ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce oraz przyjętych w Uniwersytecie aktów wewnętrznych;
6. wyrażonej przez Panią/Pana zgody na przetwarzanie danych osobowych;
7. W sytuacji, gdy przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie wyrażonej zgody, posiada Pani/Pan prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano przed cofnięciem zgody;
8. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny, wymagany właściwymi przepisami prawa;
9. Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępniane innym podmiotom uprawnionym na podstawie właściwych regulacji prawnych oraz stosownych umów zawartych z Uniwersytetem;
10. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych przysługuje Pani/Panu prawo do:
11. dostępu do swoich danych osobowych,
12. ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania,
13. wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych – jeżeli dotyczy,
14. przenoszenia danych osobowych na warunkach określonych w przepisach prawa,
15. wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą w Warszawie, ul. Stawki 2.
16. Podanie danych jest dobrowolne, jednak ich niepodanie uniemożliwi realizację wskazanych celów przetwarzania.

Przetwarzanie danych odbywa się na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a), b) lub c) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych; Dz. U. UE. L. 2016.119.1) – „RODO”

 ………………………………………………………

*Podpis składającego formularz*