…………………………………………………..

*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](mailto: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*