

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY^[a]
Kandydata na Studia Podyplomowe
„UBEZPIECZENIA I LIKWIDACJA SZKÓD W ROLNICTWIE”

Edycja^[b]		Rok akademicki^[b]		Nr indeksu^[b]	
1. Imię (imiona) i nazwisko:					
2. Imię ojca:				3. Imię matki:	
4. Nazwisko panięskie:					
5. Data urodzenia:			6. Miejsce urodzenia:		
7. Województwo i powiat miejsca urodzenia:					
8. PESEL:		NIP:		9. Seria i numer dowodu osobistego:	
10. Nazwa ukończonej uczelni wyższej:					
11. Kierunek i specjalność:					
12. Rok ukończenia studiów:			13. Stopień/Tytuł (właściwe zaznaczyć X)		
			<input type="checkbox"/> Licencjat	<input type="checkbox"/> Inżynier	<input type="checkbox"/> Magister
14. Adres zameldowania:					
Ulica:		Nr domu:		Nr mieszkania:	
Kod pocztowy:			Miejscowość:		
15. Adres do korespondencji (jeśli jest inny niż zameldowania):					
Ulica:		Nr domu:		Nr mieszkania:	
Kod:			Miejscowość:		
16. Telefon: stacjonarny wraz z numerem kierunkowym		telefon komórkowy		17. Adres e-mail	
18. Miejsce pracy:					
19. Zawód wykonywany:					

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych.

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych Uniwersytetu Przyrodniczego z siedzibą w Poznaniu, ul. Wojska Polskiego 28, numer REGON 000001844, celu postępowania rekrutacyjnego.
2. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.
3. Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

.....
 [MIEJSCOWOŚĆ]

.....
 [DATA]

.....
 [PODPIS]