



**Kierunek studiów  
podyplomowych**

## ***KWESTIONARIUSZ OSOBOWY*** ***dla kandydata na studia podyplomowe***

/Kwestionariusz proszę wypełnić pismem drukowanym uzupełniając szare pola./

### **Dane osobowe**

Nazwisko:

Imiona – pierwsze:  drugie:

Data urodzenia:  Miejsce urodzenia:

Powiat:  Województwo:

Płeć:  kobieta\*  mężczyzna\* Obywatelstwo:

Seria i numer dowodu osobistego:

Numer PESEL:  Numer NIP:

Imię ojca:  Imię matki:

Nazwisko panieńskie (u mężatek):

### **Adres stałego zameldowania:**

Kod pocztowy:  Miejscowość:   miasto\*  wieś\*

Ulica:  Nr domu:  Nr mieszkania:

Powiat:  Województwo:

### **Adres do korespondencji (wpisać, jeśli jest inny niż adres zameldowania):**

Kod pocztowy:  Miejscowość:   miasto\*  wieś\*

Ulica:  Nr domu:  Nr mieszkania:

Powiat:  Województwo:

### **Dane kontaktowe:**

Numer telefonu stacjonarnego (wraz z numerem kierunkowym):

Numer telefonu komórkowego:  Adres e-mail:

\*właściwe zaznaczyć wstawiając znak „X” w odpowiednim kwadracie

**Dane o wykształceniu:**

Wykształcenie:       magisterskie\*       licencjackie\*      inne\*:

Nazwa ukończonej uczelni:

Kierunek/specjalność studiów wyższych:

Rok ukończenia studiów wyższych (data wystawienia dyplomu):

**Dane o zatrudnieniu (wpisać, jeśli dotyczy):**

Nazwa miejsca pracy:

Kod pocztowy:  Miejscowość:   miasto\*  wieś\*

Ulica:  Nr domu/lokalu:

Powiat:  Województwo:

Numer telefonu kontaktowego (wraz z numerem kierunkowym):

Adres e-mail służbowy:

Zawód wykonywany:

Nazwa zajmowanego stanowiska:

Zatrudnienie od:  do:

Staż pracy ogółem (w latach):

\*właściwe zaznaczyć wstawiając znak „X” w odpowiednim kwadracie

---

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w bazie administratora danych Małopolskiej Szkoły Wyższej w Brzesku, ul. Królowej Jadwigi 18 i korzystania z nich w związku z procesem toku studiów podyplomowych. Dane są chronione zgodnie ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. nr 133, poz. 883 ).

Oświadczam, że wiem o moim prawie do wglądu i poprawiania moich danych osobowych oraz o innych prawach wynikających z rozdziału 4 ustawy.

/Miejscowość, data/

.....  
/Czytelny podpis kandydata/

Zgodność danych ze stanem faktycznym  
potwierdzam własnoręcznym podpisem:

.....  
/Czytelny podpis kandydata/