*Załącznik nr 3*

*do Regulaminu Studiów Podyplomowych*

**Kwestionariusz osobowy dla kandydatów na studia podyplomowe**

1. Nazwisko ......................................... Imię (imiona) ........................................

2. Data urodzenia: dzień ........ miesiąc ........ rok ........... Nr PESEL ....................

3. Miejsce urodzenia ..........................................................................................

4. Imiona rodziców .............................................................................................

5. Nazwisko rodowe ............................................................................................

6. Adres zamieszkania : kod ..................... miejscowość .....................................

ulica ................................................... nr domu ........... nr mieszkania ..............

7. Adres do korespondencji ................................................................................

...........................................................................................................................

8. Telefon kontaktowy ..............................

9. e-mail ............................................................

10. Obywatelstwo .......................................

11.Kraj pochodzenia …………………........................

12. Ukończone studia (nazwa uczelni, wydziału, instytutu, rok ukończenia, otrzymany tytuł) …………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………….

13. Numer i data wydania dyplomu ukończenia studiów ....................................

14. Obecne miejsce zatrudnienia .......................................................................

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie i wykorzystywanie przez Uniwersytet Rolniczy moich danych osobowych oraz wszystkich przekazanych przeze mnie informacji dla potrzeb rejestracji, postępowania kwalifikacyjnego i dokumentowania przebiegu studiów, zgodnie z art. 6 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 1997 r. Nr 133 poz. 883 z późniejszymi zmianami).

Prawdziwość danych zawartych w kwestionariuszu potwierdzam własnoręcznym podpisem

..................................., dnia ........................ ………………………….

(podpis kandydata)

Miejsce na dodatkowe informacje

...........................................................................................................................

...........................................................................................................................

...........................................................................................................................