

	Miejscowość i data:	
Imię i nazwisko:		
Adres korespondencyjny:		
Tel.:		
E-mail:		

Jego Magnificencja Rektor
Akademii Muzycznej
im. Karola Szymanowskiego
w Katowicach

Podanie

o przyjęcie na studia podyplomowe w Akademii Muzycznej
im. Karola Szymanowskiego w Katowicach

Proszę o przyjęcie mnie na studia podyplomowe rozpoczynające się w semestrze (zimowym/letnim)	
	Roku akademickiego /
Wydział:	
Specjalność:	

Podpis kandydata

Załączniki

Lp.	Spis dokumentów	Pokwitowanie w przypadku odbioru dokumentów przez kandydata

Kwestionariusz osobowy kandydata na studia podyplomowe w roku akademickim:

	/	
--	---	--

miejsce na fotografię 3,5 x 4,5 cm	Imię (imiona):			
	Nazwisko:			
	Nazwisko rodowe:			
	Imiona rodziców:			
	Data i miejsce urodzenia:			
	Obywatelstwo:			
Numer ewidencyjny (PESEL):				
Seria i nr dowodu osobistego:				
Seria i nr paszportu (dotyczy cudzoziemców):				
Adres zamieszkania				
Ulica:		Nr domu:	Nr mieszkania:	
Miejscowość:		Kod pocztowy:		
Adres do korespondencji				
Ulica:		Nr domu:	Nr mieszkania:	
Miejscowość:		Kod pocztowy:		
Dane kontaktowe				
Telefon:				
E-mail:				
Ukończona uczelnia wyższa				
Nazwa szkoły:				
Rok ukończenia:				
Typ studiów:				
Wydział:				
Kierunek:				
Specjalność:				
Tytuł pracy dyplomowej:				
Ocena uzyskana na dyplomie:				
Informacje dodatkowe				

Proponowany pedagog przedmiotu głównego:

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Akademię Muzyczną im. Karola Szymanowskiego w Katowicach moich danych osobowych podanych powyżej w celu przeprowadzenia rekrutacji na studia podyplomowe oraz dokumentowania przebiegu studiów

.....
(podpis kandydata)

Wyrażam zgodę na doręczanie zawiadomień za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres e-mail podany w kwestionariuszu osobowym

.....
(podpis kandydata)

Akademia Muzyczna informuje, iż :

1. Administratorem Twoich danych osobowych jest Akademia Muzyczna im. Karola Szymanowskiego w Katowicach, ul. Zacisze 3, 40-025 Katowice, email: ado@am.katowice.pl
2. Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych : e-mail: iod_abi@am.katowice.pl
3. Twoje dane osobowe przetwarzane będą dla celów postępowania rekrutacyjnego na studia podyplomowe, w tym informowania drogą pocztową, e-mail lub telefonicznie o wszelkich decyzjach dot. rekrutacji;
4. Podstawą do przetwarzania danych osobowych jest Twoja zgoda oraz ustawa z dnia 27 lipca 2005 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i Rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 16 września 2016 roku w sprawie dokumentacji przebiegu studiów,
5. Twoje dane osobowe możemy przekazywać organom lub podmiotom publicznym uprawnionym do uzyskania danych na podstawie obowiązujących przepisów prawa, a także podmiotom współpracującym z Akademią – jeżeli będzie to konieczne do realizacji celów postępowania rekrutacyjnego, na podstawie stosownej umowy
6. Twoje dane osobowe przekazane w związku z procesem rekrutacji będą przetwarzane przez okres 6 miesięcy od zakończenia rekrutacji na studia,
7. Masz prawo do:
 - a. żądania od administratora , czyli Akademii dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania
 - b. wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania,
 - c. przenoszenia danych;
 - d. wniesienia skargi do organu nadzorczego,
 - e. cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Cofnięcie zgody będzie traktowane jako rezygnacja z rekrutacji
8. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, lecz konieczne do przeprowadzenia procesu rekrutacji na studia. W przypadku nie podania danych lub wycofania zgody na ich przetwarzanie nie będzie możliwe zrealizowanie ww. celu
9. Twoje dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu