

PIELĘGNIARSTWO DRUGIEGO STOPNIA

fotografia
35 x 45 mm
bez nakrycia głowy na
jasnym tle
/format jak do dowodu
osobistego/

--	--	--	--	--

Data

Numer KP.....

Kwota

**Podanie do Rektora
Uczelni Medycznej im. Marii Skłodowskiej-Curie w Warszawie
o przyjęcie na studia II stopnia
na kierunek
PIELĘGNIARSTWO**



Proszę o przyjęcie mnie na PIERWSZY rok studiów II stopnia prowadzonych w formie studiów:

- stacjonarnych (PONIEDZIAŁEK – PIĄTEK) (4 semestry)
 niestacjonarnych (SOBOTA – NIEDZIELA) (4 semestry)

część A. DANE O KANDYDACIE

- Nazwisko: Imiona:
 - Nazwisko rodowe: Obywatelstwo:
 - Data i miejsce urodzenia: |_|_|-|_|_|-|_|_|_|_| w
 - PESEL |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Płeć*) K M
 - Adres zamieszkania:
|_|_|-|_|_|_| woj.....
powiat gmina miasto, wieś
 - Adres do korespondencji: |_|_|-|_|_|_|
|_|_|_| adres e-mail:
 - Telefon kontaktowy (.....) lub
 - Kraj wydania Świadectwa dojrzałości:
 - Obowiązkowe w przypadku cudzoziemca
- Państwo urodzenia:
- Typ dokumentu tożsamości*): paszport, karta pobytu, dowód osobisty
- Nr dokumentu tożsamości: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
- Nazwa państwa, które wydało dok. tożsamości:
- Karta Polaka: POSIADAM NIE POSIADAM
- *) Właściwe zaznaczyć

część B. INFORMACJA

Obowiązek informacyjny w związku z przetwarzaniem danych osobowych:

- Administratorem danych osobowych jest **Uczelnia Medyczna im. M. Skłodowskiej-Curie w Warszawie** (dalej: „ADMINISTRATOR”), z siedzibą: Plac Żelaznej Bramy 10, 00-136 Warszawa. Z Administratorem można się kontaktować pisemnie, za pomocą poczty tradycyjnej na adres: Al. Solidarności 12, 03-411 Warszawa lub drogą e-mailową pod adresem: rodo@uwm.sc.pl.
- Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować pod adresem mailowym: iodo@rt-net.pl.
- Dane osobowe są przetwarzane na podstawie 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) oraz ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce.
- Przetwarzanie danych osobowych kandydatów na studia odbywa się w celu:

- a) postępowania rekrutacyjnego na studia wyższe, prowadzonego w oparciu o przepisy ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce – art. 6 ust. 1 lit. b RODO – dane będą przechowywane do zakończenia procesu naboru na studia;
 - b) ustalenia i dochodzenia roszczeń lub obrony przed roszczeniami – art. 6 ust. 1 lit. f RODO – dane będą przechowywane 3 lata od dnia zakończenia naboru na studia.
5. Dane osobowe kandydatów w przypadku pozytywnego zakończenia rekrutacji przetwarzane będą w celu:
- a) promowaniem działalności Administratora oraz osiągnięć i umiejętności studentów poprzez utrwalenie i rozpowszechnienie wizerunku, imienia i nazwiska oraz osiągnięć na stronie internetowej Administratora, mediach społecznościowych – art. 6 ust. 1 lit. a RODO, art. 9 ust. 2 lit. a RODO - wizerunek przetwarzany będzie do czasu wycofania zgody;
 - b) kształcenia studentów, zdobywania i uzupełniania wiedzy oraz umiejętności niezbędnych w pracy zawodowej w zgodzie z ofertą Administratora – art. 6 ust. 1 lit. b RODO, art. 9 ust. 2 lit. b RODO – dane będą przetwarzane przez 50 lat od czasu zakończenia edukacji zgodnie z przepisami. Dane, których nie ma obowiązku przechowywać, będą niszczone niezwłocznie po zakończeniu roku akademickiego;
 - c) rozliczenia opłat za studia – art. 6 ust. 1 lit. c RODO – dane będą przetwarzane przez 5 lat od czasu zakończenia studiów;
 - d) ustalenia i dochodzenia roszczeń lub obrony przed roszczeniami – art. 6 ust. 1 lit. f RODO – dane będą przechowywane 3 lata od dnia zakończenia studiów.
6. Dane osobowe nie pochodzą od stron trzecich.
7. Administrator nie zamierza przekazywać danych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
8. Administrator będzie przekazywał dane osobowe innym podmiotom, tylko na podstawie przepisów prawa, w tym w szczególności do: Zakładu Ubezpieczeń Społecznych, Urzędu Skarbowego, a także na podstawie zawartych umów powierzenia przetwarzania danych osobowych, w tym do dostawców usług teleinformatycznych. Dane mogą być również przekazywane do portali społecznościowych Instagram, Facebook, YouTube, Pinterest, Twitter.
9. Osoba, której dane dotyczą ma prawo do:
- a) żądania dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania;
 - b) wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych;
 - c) cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
 - d) wniesienia skargi na działania Administratora do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
10. Podanie danych osobowych jest wymogiem do wykonania obowiązków Uczelni. Ich nie podanie spowoduje brak możliwości studiowania. Zgoda na utrwalenie i rozpowszechnienie wizerunku jest dobrowolna.
11. Administrator nie przewiduje zautomatyzowanego podejmowania decyzji.

Dotyczy kandydatów przystępujących do rekrutacji:

Ja, zapoznałam/em się z obowiązkiem informacyjnym.



.....
data i czytelny podpis składającego podanie

Dotyczy kandydatów po pozytywnym zakończeniu rekrutacji:

Ja, :

wyrażam zgodę na przetwarzanie i publikację mojego wizerunku na stronach internetowych i mediach społecznościowych Administratora Instagram, Facebook, YouTube, Pinterest, Twitter,

zapoznałam/em się z obowiązkiem informacyjnym.



.....
data i czytelny podpis składającego podanie

Prawdziwość powyższych danych stwierdzam własnoręcznym podpisem




.....
czytelny podpis składającego podanie

część C. DO PODANIA DOŁĄCZAM :

- Kserokopia (potwierdzona za zgodność z oryginałem przez pracownika Uczelni):
- DYPLOMU UKOŃCZENIA STUDIÓW WYŻSZYCH wraz z SUPLEMENTEM;
 - zalegalizowanego lub opatrzonego apostille zagranicznego dyplomu lub dokumentu uzyskanego za granicą uprawniającego do ubiegania się o przyjęcie na studia, wraz z oryginałem tłumaczenia na język polski sporządzonym przez tłumacza przysięgłego;
- nr z dnia nazwa uczelni:
..... w
- Jedna fotografia (35 x 45 mm);
- Fotografia (35 x 45 mm) w wersji elektronicznej w formacie jpg.;
- Aktualne zaświadczenie od lekarza medycyny pracy, stwierdzające brak przeciwwskazań do podjęcia kształcenia na obranym kierunku;
- Oświadczenie nr 1 o znajomości obowiązujących na Uczelni zasad wynikających z ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich;
- Oświadczenie nr 2 - obowiązek informacyjny w związku z przetwarzaniem danych osobowych - realizacja obowiązków wynikających z ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich;
- Potwierdzenie wniesienia następujących opłat: opłaty rekrutacyjnej, czesnego za semestr lub co najmniej jednej raty czesnego oraz opłaty za legitymację.

Dodatkowo w przypadku cudzoziemców:

- Polisa ubezpieczenia zdrowotnego albo Europejska Karta Ubezpieczenia Zdrowotnego albo dokument potwierdzający objęcie powszechnym ubezpieczeniem zdrowotnym w Polsce albo dokument potwierdzający pokrycie przez ubezpieczyciela kosztów leczenia na terytorium Polski;
- Certyfikat znajomości języka polskiego potwierdzający znajomość języka polskiego na poziomie B1.

..... 

*Data i czytelny podpis pracownika Uczelni
przyjmującego dokumenty* *czytelny podpis składającego podanie*

Adnotacje :

.....

Dokumenty odebrałem(-am).....

data i podpis

część D. DEKLARACJA JĘZYKOWA

STUDIA STACJONARNE		STUDIA NIESTACJONARNE	
<input checked="" type="checkbox"/> angielski (język obowiązkowy)	<input type="checkbox"/> podstawowy <input type="checkbox"/> średnio- zaaw. <input type="checkbox"/> zaawansowany	<input checked="" type="checkbox"/> angielski (język obowiązkowy)	<input type="checkbox"/> podstawowy <input type="checkbox"/> średnio- zaaw. <input type="checkbox"/> zaawansowany

UWAGA: Powstanie grupy językowej uwarunkowane jest odpowiednią liczebnością.



.....

czytelny podpis składającego podanie

część E. WNIOSEK O ROZŁOŻENIE PŁATNOŚCI CZESNEGO NA RATY

Niniejszym wnoszę o rozłożenie płatności czesnego za naukę w Uczelni Medycznej im. Marii Skłodowskiej – Curie w Warszawie na raty.



.....

czytelny podpis składającego podanie