



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: \_\_\_\_\_  
Imię ojca: \_\_\_\_\_ Imię matki: \_\_\_\_\_  
Nazwisko panięskie (u mężatek): \_\_\_\_\_

**Adres stałego zameldowania:**

Kod pocztowy: \_\_\_\_\_ Miejscowość: \_\_\_\_\_  miasto\*  wieś\*  
Ulica: \_\_\_\_\_ Nr domu: \_\_\_\_\_ Nr mieszkania \_\_\_\_\_  
Powiat: \_\_\_\_\_ Województwo: \_\_\_\_\_

**Adres do korespondencji** (wpisać, jeśli 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): .....

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

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w bazie administratora danych Tarnowskiej Szkoły Wyższej i korzystania z nich w związku z procesem toku studiów podyplomowych.

Dane są chronione zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. nr 133, poz. 883, z późn. zm.).

Oświadczam, że jestem świadoma/y prawa 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/