## Zał. nr 1

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

(data, miejscowość)

Zgłoszenie o zakwalifikowanie na niestacjonarne studia podyplomowe na kierunek pn.

„Gleboznawstwo, gleboznawcza klasyfikacja gruntów i kartografia gleb - rok 2024-2025”

1. Imię i nazwisko …………………………………...……………………………………………………
2. Adres do korespondencji: kod ……………..…….. miejscowość: .........................................................

ulica: .................................................................. nr domu….............nr mieszkania................................

tel.: …………..……………...……., e-mail: ....….……..……………….........…..…….……..……….

Miejsce i data urodzenia........................................................................PESEL......................................

1. Nazwa i adres instytucji delegującej: ..………………………………..…………..……………………

kod pocztowy: ………….………miejscowość: .....................................................................................

ulica: .............................................................................................. nr ....................................................

tel.: …………..……………………., e-mail: .…...…………......………..........…..…….….………….

NIP:………………………………………………..........…....................................................................

1. Nazwa i adres zgłoszenia prywatnego (działalność gospodarcza):.......…………..……………………

kod pocztowy: ………….………miejscowość: .....................................................................................

ulica: .............................................................................................. nr ....................................................

tel.: …………..……………………., e-mail: .…...…………......………..........…..…….….………….

NIP:………………………………………………..........…....................................................................

Załączniki dołączone do zgłoszenia:

1. Kserokopia dyplomu ukończenia studiów wyższych.
2. Jedna fotografia (format do dyplomu).

*Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (imion, nazwisk, daty urodzenia,danych dotyczących wykształceńia, wzerunku) przez Instytut Uprawy Nawożenia i Gleboznawstwa – Państwowy Instytut Badawczy w Puławach w celach statystycznych na podstawie rozporządzenia PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO I RADY (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.* *Jednocześnie zostałem/am poinformowany/a, o prawie do:*

* *żądania dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawie do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania a także prawie do przenoszenia danych;*
* *wycofania wyrażonej zgody z tym, że wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie niniejszej zgody przed jej wycofaniem. Wycofanie zgody może być zrealizowane w formie pisemnego oświadczenia lub drogą mail’ową.*

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

 (data) (czytelny podpis: imię i nazwisko)