|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Uwaga:**Przed wypełnieniem proszę zapoznać się z zaleceniami na str. 3 | **K\*** | **M\*** |
| Data wpływu.....................Nr .................................... |

**REKTOR**

**UNIWERSYTETU WARMIŃSKO-MAZURSKIEGO**

**w Olsztynie**

## P O D A N I E

Proszę o przyjęcie mnie na studia trzeciego stopnia - doktoranckie prowadzone w systemie stacjonarnym/niestacjonarnym\*

na Wydział: ………………………………………………………………………………………………………………………

w dziedzinie nauki/dyscyplinie naukowej......................................................................................................................................

### INFORMACJE O KANDYDACIE

1. Nazwisko | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

2. Imiona | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

3. Data urodzenia: dzień:| | | miesiąc: | | | rok: | | | | |

 miejsce urodzenia | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

 województwo | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

 kraj | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

4. Imiona i nazwiska rodziców:................................................................................................................................................

5. Adres zameldowania na pobyt stały: woj. ………….................................................. powiat: ……………………………

 miejscowość .................................................. kod: …………........................ poczta:……................................................

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

 nr tel. : ……….………............................. nr tel. kom. …………..…..………… e-mail: …..…….….……………………

6. Adres do korespondencji: ......................................................................................................................................................

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

7. Obywatelstwo: ……………………..............................................

8. Dowód osobisty seria i numer: | | | | | | | | | | wydany przez:.............................................................

 ................................................................................................. PESEL: | | | | | | | | | | | |

\* - Niepotrzebne skreślić

Do podania załączam:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Spis dokumentów | Pokwitowanie w przypadku odbiorudokumentów przez kandydata |
| 1 | Odpis dyplomu ukończenia studiów drugiego stopnia / jednolitych magisterskich\* (w przypadku kandydatów posiadających jednocześnie status absolwenta studiów pierwszego stopnia i beneficjenta programu „Diamentowy Grant”- odpis dyplomu ukończenia studiów pierwszego stopnia studiów) wydany przez: …………………………..…………………...................................…………………………..…... w ......………………………………….nr dyplomu ………………….... z dnia ………..…….……………. r. |  |
| 2 | Dokument potwierdzający ostateczny wynik studiów drugiego stopnia lub jednolitych studiów magisterskich (w przypadku kandydatów posiadających jednocześnie status absolwenta studiów pierwszego stopnia i beneficjenta programu „Diamentowy Grant”– ostateczny wynik studiów pierwszego stopnia) ­– bez wyrównywania do pełnej oceny wg wzoru określonego przez UWM, |  |
| 3 | dokument potwierdzający dotychczasowy wynik realizowanych studiów (dotyczy kandydatów posiadających jednocześnie status studenta jednolitych studiów magisterskich i beneficjenta programu „Diamentowy Grant”), |  |
| 4 | dokument potwierdzający legitymowanie się statusem beneficjenta programu „Diamentowy Grant” w oryginale lub jego uwierzytelnioną kopię (dotyczy kandydatów – beneficjentów programu „Diamentowy Grant”), |  |
| 5 | fotografię w formie elektronicznej (format JPG) na nośniku elektromagnetycznym, |  |
| 6 | dwie fotografie o wymiarach 35 x 45 mm, na jasnym tle, zgodnie z wymaganiami stosowanymi przy wydawaniu dowodów osobistych, opisane na odwrocie imieniem (imionami) i nazwiskiem oraz nr PESEL, |  |
| 7 | kserokopia dowodu osobistego lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość kandydata (w przypadku kandydatów na studia będących cudzoziemcami), poświadczona przez UWM,  |  |
| 8 | ……………………………………………………………………… |  |
| 9 | ……………………………………………………………………… |  |
| 10 | ………………………………………………………………………. |  |
| 11 | ……………………………………………………………………….. |  |

\* - Niepotrzebne skreślić

**Prawidłowość danych zawartych w podaniu stwierdzam własnoręcznym podpisem**

………………………………………..dnia………………………r. …………………………………………………

 /miejscowość/ /podpis kandydata/

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Uniwersytet Warmińsko-Mazurski w Olsztynie z siedzibą przy ul. Michała Oczapowskiego 2, 10-719 Olsztyn w celu rekrutacji, statystyki, archiwizacji.

 ……………...................................... dnia .....................20..….r. ..............................................................

 /miejscowość/ /podpis kandydata/

*Informujemy, że Państwa zgoda może zostać cofnięta w dowolnym momencie przez dostarczenie formularza cofnięcia zgody Inspektorowi Ochrony Danych UWM, który można pobrać ze strony:* [*www.uwm.edu.pl/daneosobowe*](http://www.uwm.edu.pl/daneosobowe)

Cofnięcie zgody nie będzie wpływać na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie Pana/Pani zgody przed jej wycofaniem.

**Informacja o przetwarzaniu danych osobowych**

Niniejszym informujemy, że przetwarzamy Pana/Pani dane osobowe.

Szczegóły znajdują się poniżej.

**I. Administrator danych osobowych:**

Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Uniwersytet Warmińsko-Mazurski w Olsztynie z siedzibą przy ul. Michała Oczapowskiego 2, 10-719 Olsztyn.

**II. Inspektor Ochrony Danych:**

Wyznaczyliśmy Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować w sprawach ochrony danych osobowych i realizacji swoich praw przez formularz kontaktowy na stronie: uwm.edu.pl/daneosobowe/formularz oraz e-mail: bkw@uwm.edu.pl; nr tel.: 89-523-36-78 lub pisemnie na adres: ul. Prawocheńskiego 9, pok. 109, 10-719 Olsztyn.

**III. Cele i podstawy przetwarzania:**

Na podstawie ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. Prawo o szkolnictwie wyższym (Dz. U. z 2017 r. poz. 2183, z późn. zm.) oraz rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 16 września 2016 r. w sprawie dokumentacji przebiegu studiów (Dz. U. z 2016 r., poz. 1554, z późn. zm.), Pana/Pani dane osobowe będą przetwarzane w celach rekrutacji na studia trzeciego stopnia – doktoranckie, statystycznych i archiwalnych. Podany adres e-mail i numer telefonu służą ochronie Pana/Pani interesów i są niezbędne Komisji Rekrutacyjnej do szybkiego kontaktu. W przypadku przyjęcia na studia dane osobowe mogą być przetwarzane w celu:

* zawarcia umowy o warunkach pobierania opłat za zaświadczone usługi edukacyjne,
* realizacji zawartej umowy,
* dokumentowania przebiegu studiów,
* rozpatrywania wniosków i wydawania decyzji dotyczących toku studiów,
* przyznawania i wypłacania świadczeń pomocy materialnej, stypendiów doktoranckich, zwiększenia stypendium doktoranckiego z dotacji projakościowej,
* przeprowadzanie badań losów zawodowych absolwentów (tylko w przypadku absolwentów).

**IV. Kategorie Pana/Pani danych, które przetwarzamy:**

Imię/imiona, nazwisko, numer PESEL, data urodzenia, płeć, miejsce urodzenia, kraj urodzenia, obywatelstwo, adres, numer telefonu, adres e-mail, wykształcenie, rodzaj i nazwa ukończonej uczelni, wynik wcześniejszego etapu kształcenia, rodzaj seria oraz numer i kraj wydania dokumentu tożsamości, (w przypadku kandydatów przyjętych na studia), kraj pochodzenia (w przypadku cudzoziemców), imiona rodziców, fotografia (w przypadku kandydatów przyjętych na studia).

**V. Odbiorca danych:**

Dane osobowe nie będą udostępniane innym podmiotom poza sytuacjami przewidzianymi w przepisach prawa.

Dane będą przetwarzane w celu wyliczenia uzyskanej liczby punktów z postępowania kwalifikacyjnego oraz ustalenia listy rankingowej, w oparciu o którą Komisja Rekrutacyjna podejmuje decyzję o zakwalifikowaniu do przyjęcia na studia.

**VI. Przekazywanie danych do państw trzecich lub organizacji międzynarodowych:**

Nie przekazujemy Pana/Pani danych poza teren Polski, Unii Europejskiej oraz Europejskiego Obszaru Gospodarczego.

**VII. Okres przechowywania danych:**

Dane przechowujemy przez okres 6 miesięcy lub przez czas dochodzenia roszczeń związanych z przyjęciem na studia trzeciego stopnia - doktoranckie. Po przyjęciu na studia dane będą przechowywane przez okres studiów lub przez czas dochodzenia roszczeń z związanych z odbywaniem studiów oraz w archiwum po ukończeniu studiów przez 50 lat.

**VIII. Pana/Pani prawa:**

1. prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii,
2. prawo do sprostowania swoich danych,
3. prawo do usunięcia danych,
4. prawo ograniczenia przetwarzania danych,
5. prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych,
6. prawo do przenoszenia danych,
7. prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego,
8. prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych

### W celu realizacji swoich praw prosimy o zgłoszenie przysługującego Panu/Pani żądania Inspektorowi Ochrony Danych Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie. Procedury znajdują się na stronie: uwm.edu.pl/daneosobowe.

**IX. Informacja o wymogu/dobrowolności podania danych**

Podanie przez Pana/Panią danych jest warunkiem wzięcia udziału w rekrutacji i odbywania studiów w Uniwersytecie.

W razie nie wyrażenia przez Pana/Panią zgody na przetwarzanie danych możemy odmówić przyjęcia na studia, zawarcia umowy oraz możesz utracić prawo do studiowania w Uniwersytecie Warmińsko-Mazurskim w Olsztynie.

 Oświadczam, że zapoznałem/am się z ***Informacją o przetwarzaniu danych osobowych.***

……………...................................... dnia .....................20..….r. ……...........................

 /miejscowość/ /podpis kandydata/

**INFORMACJE DLA KANDYDATA**

**I - dotyczące stron 1, 2 podania:**

A. Podanie oraz inne dokumenty powinny być wypełnione czytelnie i dokładnie. Podstawowe dane personalne jak: nazwisko, imię ojca i matki, data urodzenia, adres zamieszkania powinny być pisane pismem drukowanym. Pisownia imion i nazwisk powinna być zgodna z brzmieniem w dowodzie osobistym /tymczasowym zaświadczeniu tożsamości/ lub metryce urodzenia.

B. Uprzedza się o odpowiedzialności karnej z art. 233 KK za podanie nieprawdziwych danych.

**ZGODA OSOBY PROPONOWANEJ NA OPIEKUNA NAUKOWEGO**

Imię i nazwisko .......................................................................................................................................................................

Tytuł i stopień naukowy ............................................................ Wydział .............................................................................

Instytut/Katedra.......................................................................................................................................................................

Wyrażam zgodę na pełnienie funkcji opiekuna naukowego w przewodzie doktorskim Pani/Pana ………………………...

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

w dziedzinie nauki/dyscyplinie naukowej...............................................................................................................................

na Wydziale .............................................................................................................................................................................

Przewidywany zakres prac, badań których celem ma być wykonanie rozprawy doktorskiej dotyczy ..................................

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

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

Źródło finansowania badań związanych z rozprawą doktorską................................................................................................

Miejsce realizacji praktyki zawodowej …….............................................................................................................................

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

 Podpis opiekuna naukowego

**OPINIA KIEROWNIKA JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ, W KTÓREJ BĘDZIE REALIZOWANA**

**ROZPRAWA DOKTORSKA**

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

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

Olsztyn, dnia ..................................................... .........................................................

 Podpis

**Wypełnia Wydziałowa Komisja Rekrutacyjna !**

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

 (pieczęć szkoły wyższej - wydziału )

**Imię (imiona) …………………………………………………….. Nazwisko ….……………………………………….**

**P R O T O K Ó Ł Nr ........................./**

**Wydziałowej Komisji Rekrutacyjnej**

1. Czy kandydat/ka// został/a/ przyjęty/a/ bez postępowania kwalifikacyjnego

 - tak - nie \*/ - jeśli tak, to na jakiej podstawie?

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

2. Wyniki postępowania kwalifikacyjnego:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Postępowanie kwalifikacyjne | Ocena | Średnia ocen/ocena |
| Egzamin kwalifikacyjny z dyscypliny naukowej :  ……………………………………………................................................ | Oceny:….....................................…...………………………………………….……………..……..….. |  |
| Wynik studiów drugiego stopnia/jednolitych magisterskich\*\* |  |  |  |
| Ocena na dyplomie ukończenia studiów  |  |  |  |
| **Średnia ocen uzyskana w postępowaniu kwalifikacyjnym** |  |  |  |

3. Średnia ocen uprawniająca do przyjęcia na I rok studiów doktoranckich - .........................................................................

4. **Decyzja Wydziałowej Komisji Rekrutacyjnej:**

 Na podstawie - postępowania kwalifikacyjnego - kandydat/ka/

 został/a/ - przyjęty/a/ - nieprzyjęty /a/ na I rok studiów doktoranckich

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

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

 Członkowie Komisji Wydziałowej

Olsztyn, dnia ....................................... r. ….........................................................................................

 Przewodniczący Komisji Wydziałowej

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \*/ Niepotrzebne skreślić