

WYŻSZA SZKOŁA PEDAGOGICZNO – TECHNICZNA W KONINIE

ANKIETA OSOBOWA

nazwa kierunku studiów	
------------------------	--

1	Nazwisko	
2	Imiona	
3	Nazwisko panieńskie	

4	Dzień urodzenia		miesiąc		rok		Miejsce urodzenia		
5	Województwo					Kraj			
6	Imię ojca					Imię matki			
7	PESEL					Seria i nr dowodu osobistego			
8	Narodowość					Obywatelstwo			

9	Adres stałego zamieszkania									
	Miasto*		Wieś*							
10	Adres do korespondencji									
11	Nr telefonu					e- mail				

12	Ukończona szkoła								
	Miejscowość							Rok ukończenia	

13	Posiadam orzeczenie o niepełnosprawności*	tak	nie	Kod niepełnosprawności					
----	---	-----	-----	------------------------	--	--	--	--	--

14	Studiuję równoległe na innej uczelni*	tak	nie	Nazwa uczelni					
----	---------------------------------------	-----	-----	---------------	--	--	--	--	--

15	Posiadam ubezpieczenie zdrowotne z tytułu*:					
	Pracy zawodowej	Prowadzenia własnej działalności gospodarczej	Ubezpieczenia w KRUS	Podlegam ubezpieczeniu, jako członek rodziny ubezpieczonego opłacającego składkę lub za którego opłacana jest składka (rodzic, współmałżonek)	Rejestracji w Powiatowym Urzędzie Pracy	Inne

16	Pobieram świadczenia rentowe z ubezpieczenia społecznego*	tak	nie	Ukończyłem/lam 26 lat*	tak	nie
----	---	-----	-----	------------------------	-----	-----

Prawidłowość danych zawartych w ankiecie osobowej stwierdzam własnoręcznym podpisem. Zobowiązuję się do pisemnego powiadomienia o zmianie ww. danych osobowych i adresowych.

Działając zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 1997 r., Nr 133, poz. 883.):

- przyjmuję do wiadomości, że administratorem moich danych osobowych jest Wyższa Szkoła Pedagogiczno – Techniczna w Koninie,
- oświadczam, że swoje dane osobowe przekazuję dobrowolnie i wyrażam zgodę na ich przetwarzanie do celów związanych z rekrutacją na studia i realizacją procesu dydaktycznego w Wyższej Szkole Pedagogiczno – Technicznej w Koninie.

<i>miejscowość</i>	<i>data</i>	<i>czytelny podpis kandydata</i>
--------------------	-------------	----------------------------------

WYŻSZA SZKOŁA PEDAGOGICZNO – TECHNICZNA W KONINIE

O Ś W I A D C Z E N I E

Oświadczam, że poinformowano mnie o prawach i obowiązkach studenta Wyższej Szkoły Pedagogiczno – Technicznej w Koninie, a także o zasadach dotyczących kontroli samodzielności prac dyplomowych i zaliczeniowych. W związku z powyższym oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie** moich prac pisemnych (w tym prac zaliczeniowych i pracy dyplomowej) powstałych w toku studiów i związanych z realizacją standardów kształcenia w Uczelni, a także na przechowywanie ich w celach realizowanej procedury antyplagiatywowej w bazie cyfrowej Systemu Antyplagiatyowego.

Data

Czytelny podpis

1. Wyrażam zgodę na monitorowanie karier zawodowych absolwentów WSPT w Koninie drogą elektroniczną, telefoniczną, pocztową lub za pośrednictwem strony internetowej zgodnie z art. 13a ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. - Prawo o szkolnictwie wyższym (Dz.U. Nr 164, poz. 1365, z późn. zm.).
2. Wyrażam zgodę na gromadzenie, wykorzystanie i przetwarzanie danych osobowych przez Wyższą Szkołę Pedagogiczno – Techniczną w Koninie w celach monitorowania karier absolwentów (art. 23 ust. 1 pkt. 1 i 2 oraz ust. 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych – Dz.U. z 2002r., Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).
3. Powyższe dane podaję dobrowolnie oraz przyjmuję do wiadomości, że jestem uprawniony/a do wglądu do swoich danych osobowych oraz do ich poprawiania.
4. Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych, dotyczących monitorowania karier absolwentów.

Data

Czytelny podpis

** Przez przetwarzanie pracy rozumie się porównywanie przez System Plagiat.pl jej treści z innymi dokumentami (w celu ustalenia istnienia nieuprawnionych zapożyczeń), generowanie Raportu Podobieństwa oraz przechowywanie pracy w bazie danych Systemu Plagiat.pl.