miejsce
na
fotografię

załącznik nr 1 do Uchwały Nr 5/2022
Senatu WSOZ TWP z dnia 01.07.22

WYŻSZA SZKOŁA ZAWODOWA OCHRONY ZDROWIA
TWP w Łomży

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NA
STUDIA I STOPNIA
(proszę wypełnić czytelnie, drukowanymi literami)

DANE O KANDYDACIE

1.Nazwisko.....Imiona.....

2.Nazwiskorodowe.....Obywatelstwo.....

3.Data i miejsce urodzenia |__|__| - |__|__| - |__|__|__|__| w .....

4.PESEL |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Płeć |__| Kobieta |__| Mężczyzna

5.Adres stałego zameldowania: ulica/nr domu/nr mieszkania.....

miejscowość..... |__|miasto |__| wieś

kod |__|__| - |__|__|__|

poczta..... woj.....

6. Adres do korespondencji (jeśli inny niż adres zameldowania):

ulica/nr domu/nr mieszkania.....

miejscowość ..... kod |__|__| - |__|__|__| poczta.....

woj.....

7.Telefon kontaktowy .....Adres e-mail.....

DEKLAROWANY KIERUNEK STUDIÓW PIERWSZEGO STOPNIA

Proszę o przyjęcie mnie na semestr..... studiów pierwszego stopnia w roku akademickim..... prowadzonych w systemie:

stacjonarnym **niestacjonarnym**

na kierunek: **RATOWNICTWO MEDYCZNE**

DO PODANIA DOŁĄCZAM:

świadectwo dojrzałości odpis świadectwa dojrzałości

nr.....z dnia.....instytucja wystawiająca

....

☐ dwie fotografie o wymiarze 35 x 45 mm

fotografia w wersji cyfrowej

☐ wypis z dowodu osobistego

☐ orzeczenie lekarza medycyny pracy stwierdzające brak przeciwwskazań do podjęcia studiów na wybranym kierunku

dowód wniesienia opłaty za postępowanie związane z przyjęciem na studia.

- Potwierdzam prawdziwość powyższych danych – pod groźbą odpowiedzialności karnej (zgodnie z art. 233, 272 Kodeksu Karnego) własnoręcznym podpisem.
- Zobowiązuje się w trakcie studiów do aktualizacji wyżej podanych danych w formie pisemnej.
- Przyjmuję do wiadomości, że Uczelnia wysyłać będzie korespondencję pod ostatni znany jej adres do korespondencji.
  W przypadku nie poinformowania o zmianie adresu korespondencyjnego, korespondencję wysłaną na podany w formularzu adres uważa się za skutecznie doręczoną.

*** Oryginały dokumentów do wglądu pracownika uczelni.**

Łomża, dnia..... .....
(czytelny podpis kandydata)

.....
(data i podpis pracownika WSOZ TWP
przyjmującego dokumenty)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych dla realizacji procesu rekrutacji przez Wyższą Szkołę Zawodową Ochrony Zdrowia TWP w Łomży z siedzibą w Łomży ul. Mickiewicza 59, zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000) oraz zgodnie z art.6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. RODO (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119) od dnia wejścia w życie w/w rozporządzenia.
Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach marketingowych przez Wyższą Szkołę Zawodową Ochrony Zdrowia TWP w Łomży z siedzibą w Łomży , ul. Mickiewicza 59, zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000) oraz zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. RODO (Dz. U. UE.
L. z 2016 r. Nr 119) od dnia wejścia w życie w/w rozporządzenia.
Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w zakresie wizerunku w postaci fotografii przez Wyższą Szkołę Zawodową Ochrony Zdrowia TWP w Łomży z siedzibą w Łomży w szczególności na potrzeby rekrutacji i niezbędnej dokumentacji związanej z procesem kształcenia. Niniejsza zgoda dotyczy również wszelkich zdjęć wykonanych na potrzeby działalności promocyjno-marketingowej Uczelni prowadzonej za pośrednictwem strony internetowej pod adresem www.wszoz.edu.pl. Niniejsza zgoda nie jest ograniczona czasowo ani terytorialnie.
Zrzekam się niniejszym wszelkich roszczeń, w tym również o wynagrodzenie (istniejących i przyszłych), z tytułu wykorzystania swojego wizerunku na w/w potrzeby Uczelni. Zgodnie z ustawą z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawie pokrewnym (Dz. U. z 2006 r. nr. 90 poz. 631 z późn. zm.).

Wyższa Szkoła Zawodowa Ochrony Zdrowia TWP w Łomży z siedzibą w Łomży informuje:

1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Wyższa Szkoła Zawodowa Ochrony Zdrowia TWP w Łomży z siedzibą w Łomży, ul. Mickiewicza 59, 18-400 Łomża,

2. Dane osobowe Pani/Pana będą przetwarzane w celu:
   - dokumentacji przebiegu studiów,
   - realizacji procesu kształcenia,
   - wykonywanie przez Administratora obowiązków statystycznych, informatycznych, archiwizacyjnych które wynikają z ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym (Dz. U. z 2018 poz. 1668),
   - monitoringu kariery zawodowej po ukończeniu studiów,

   na podstawie art. 23 ust. 1 ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000) oraz art. 6 ust. 1 pkt. b, c, e ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych RODO, od dnia wejścia w życie w/w rozporządzenia oraz ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym z dnia 20 lipca 2018 r.

3. Dane osobowe Pani/Pana mogą być także przetwarzane w celu:
   - promocji, ankiet, konkursów, organizacji wydarzeń, konferencji,
   - prowadzenie monitoringu wizyjnego,
   - prowadzenie kampanii reklamowych, promocyjnych i innych działań marketingowych związanych z usługami edukacyjnymi Administratora, w tym w formie mailingu,

   na podstawie art. 23 ust. 1 ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000) oraz art. 6 ust. 1 lit. a oraz art. 6 ust. 1 lit. f ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych RODO, od dnia wejścia w życie w/w rozporządzenia oraz ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym z dnia 20 lipca 2018 r.

4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa,

5. Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą poddawane profilowaniu,

6. Pani/Pana dane będą przechowywane przez Administratora przez okres niezbędny do realizacji wyżej wymienionych celów, przy czym dane osobowe znajdujące się w teczce akt osobowych studenta będą przechowywane przez okres 50 lat; dane z dowodu osobistego będą przetwarzane do zakończenia procesu rekrutacji, jednak nie dłużej niż 6 m-cy. Po zakończeniu rekrutacji, kserokopia dowodu osobistego zostanie zniszczona,

7. Posiada Pan/Pani prawo do żądania od Administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, sprostowania, cofnięcia w dowolnym momencie zgody oraz prawo do przenoszenia danych,

8. W niektórych sytuacjach Uczelnia ma prawo przekazać Pani/Pana dane innym podmiotom w celu świadczenia przez Administratora usługi, dane te będą przekazywane wyłącznie osobom i podmiotom, których Administrator upoważni i zleci czynności przetwarzania danych,

9. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego - Urząd Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa,

10. Kontakt do osoby odpowiedzialnej za ochronę danych osobowych: wszoz@twp.lomza.pl