

FORMULARZ APLIKACYJNY NA COACHING I MENTORING

Proszę wypełnić poniższy kwestionariusz, wydrukować, podpisać na każdej stronie i wraz z podpisaną aktualną fotografią zgodną z wymaganiami obowiązującymi przy wydawaniu dowodów osobistych (3,5 x 4,5 cm), kopią dyplomu ukończenia studiów, kopią dowodu osobistego oraz dowodem wpłaty opłaty rekrutacyjnej w wysokości 85 zł przesać pocztą na adres Wyborna 20, 03-681 Warszawa lub dostarczyć osobiście. Oryginał dyplomu ukończenia szkoły wyższej oraz dowodu osobistego należy przedstawić w Dziekanacie podczas pierwszego zjazdu w celu poświadczenia kopii za zgodność z oryginałem. Dyplom ukończenia studiów obowiązuje wyłącznie kandydatów na studia podyplomowe.

Studia podyplomowe/kurs*

DANE OSOBOWE

Nazwisko*

Imię pierwsze*

Imię drugie

Email*

Telefon*

Nazwisko rodowe*

Data urodzenia:

Rok*

Miesiąc*

Dzień*

Miejsce urodzenia (miejscowość, kraj)*

Obywatelstwo*

Pesel*

Seria i nr dowodu osobistego*

Dowód osobisty został wydany przez:*

* Pola wymagane

ADRES ZAMELDOWANIA

Ulica*

Numer domu*

Numer mieszkania

Kod pocztowy (xx-xxx)*

Miejscowość*

ADRES KORESPONDENCYJNY

Jeżeli adres do korespondencji jest taki sam jak adres zameldowania, prosimy zaznaczyć poniższe pole i przejść dalej.

adres do korespondencji jest taki sam jak adres zameldowania

Ulica

Numer domu

Numer mieszkania

Kod pocztowy

Miejscowość

PRZEBIEG DOTYCHCZASOWEJ EDUKACJI (pole obowiązkowe dla kandydatów na studia)

Nazwa ukończonej szkoły wyższej *

Miejscowość*

Rok ukończenia* Numer dyplomu ukończenia szkoły wyższej*

KOŚCIÓŁ

Nazwa Kościoła, którego Kandydat jest członkiem*

Potwierdzam prawdziwość podanych wyżej danych.

Data wypełnienia kwestionariusza*

Czytelny podpis*

* Pola wymagane

PŁATNOŚCI

Nazwisko*

Imię pierwsze*

Imię drugie

Email*

Telefon*

Studia podyplomowe/kurs*

Zobowiązuję się do wniesienia opłaty za studia podyplomowe: *

- poprzez wpłatę roczną 3600 zł (płatność powinna zostać dokonana do 31 stycznia 2019 r.)
- w dwóch ratach w ciągu roku 1825 zł (płatność I raty do 31 stycznia 2019, II raty do 30 maja 2019)
- w dziesięciu ratach w ciągu roku po 380 zł (płatność do ostatniego dnia miesiąca zaczynając od stycznia 2019)

Jeśli chce Pan / Pani otrzymać fakturę za opłatę za studia, proszę podać dane do faktury:

Nazwa firmy

Ulica

Nr domu

Nr mieszkania

Kod pocztowy (xx-xxx)

NIP

Miejscowość

Data wypełnienia kwestionariusza*

Czytelny podpis*

* Pola wymagane

OŚWIADCZENIE

Zgodnie z art.6 ust.1 lit.a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady(UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych **wyrażam zgodę** na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku rekrutacyjnym:

Z dnia*

rok	miesiąc	dzień
-----	---------	-------

Nazwisko*

Imię / imiona*

dla Wyższej Szkoły Teologiczno-Społecznej w Warszawie ul. Wyborna 20, która jest administratorem moich danych osobowych, która jest integralną częścią Kościoła Zielonoświątkowego w RP z siedzibą w Warszawie ul. Sienna 68/70.

WYRAŻAM ZGODĘ

NIE WYRAŻAM ZGODY

na umieszczanie zdjęć i filmów zawierających mój wizerunek zarejestrowany podczas realizacji procesu edukacyjnego, podczas uroczystości i nabożeństw, zajęć dydaktycznych na terenie WSTS w internecie, prasie, telewizji, broszurach informacyjnych i reklamowych.

WYRAŻAM ZGODĘ

NIE WYRAŻAM ZGODY

na otrzymywanie informacji o WSTS i realizowanych programach edukacyjnych za pośrednictwem poczty elektronicznej o adresie:

OBJAŚNIENIE

Zgodnie z art. 13 ust.1 i ust.2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 oraz regulaminem Kościoła Zielonoświątkowego dotyczącego ochrony danych osobowych z dnia 18 kwietnia 2018 informuję że:

- Administratorem danych osobowych jest:
Rektor Wyższej Szkoły Teologiczno-Społecznej
Kierownik administracji z siedzibą w Warszawie ul. Wyborna 20.
- Przewodniczący KODO pełni funkcję inspektora ochrony danych osobowych, kontakt: dudzinski@gmail.com tel. 601 165 958.
- Dane osobowe przetwarzane są zgodnie z Regulaminem i z zasadami statutowymi i wewnętrznymi Uczelni.
- Dane osobowe będą przechowywane do momentu zakończenia danego procesu, a później znajdują się w archiwum.
- Zachowane jest prawo do dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania.
- Cofnięcie zgody może nastąpić na podstawie wypełnionego oświadczenia o cofnięciu zgody i wystanie pocztą tradycyjną lub drogą elektroniczną.
- Dopuszcza się możliwość złożenia skargi do Przewodniczącego KODO w przypadku uznania naruszenia przepisów Rozporządzenia i Regulaminu.
- Podanie danych osobowych jest konieczne i niezbędne do przedstawienia warunków zawartych we wniosku. Nie podanie danych osobowych będzie traktowane jako zakończenie procesów zawartych w oświadczeniu.

Data*

Miejscowość*

Czytelny podpis wyrażającego zgodę*