…………………………………………..

 (Miejscowość, data)

 (czytelne imię i nazwisko)

### Kwestionariusz osobowy kandydata na studia podyplomowe pt.:

### „Bezpieczeństwo techniczne w przestrzeniach

### zagrożonych wybuchem”

**1. Dane ogólne:**

nazwisko i imiona........................................................................................................................

data i miejsce urodzenia .............................................................................................................

w województwie ................................................./......................................................................

(nazwa województwa w dniu urodzenia / nazwa obecnie obowiązująca)

PESEL …………………………………………………

**2. Wykształcenie:**

nazwa ukończonej uczelni wyższej ......................................................................................................

rok ukończenia .....................................................................................................................................

stopień i nr dyplomu .................................................................................................................

|  |
| --- |
| **3. Przebieg pracy zawodowej w ciągu ostatnich 5 lat:** |
| Okres | Nazwa zakładu pracy | Miejscowość | Stanowisko |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**4. Adres zamieszkania:**

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

miejscowość ................................................................................... kod .................................

**5. Adres korespondencji:**

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

miejscowość ................................................................................... kod .................................

**6. Dane kontaktowe**

telefon służbowy ...........................................e-mail: ...........................................................

**Klauzula obowiązku informacyjnego**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego 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 i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Główny Instytut Górnictwa z siedzibą przy Pl. Gwarków 1, w Katowicach 40-166, tel.: 32 259 20 00, fax: 32 259 65 33

2. Inspektor Ochrony Danych Osobowych dostępny jest pod adresem: gdpr@gig.eu.

1. Celem zbierania danych jest realizacja studiów podyplomowych „Bezpieczeństwo techniczne w przestrzeniach zagrożonych wybuchem”.
2. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści danych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo sprzeciwu, zażądania zaprzestania przetwarzania i przenoszenia danych, jak również prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego jakim jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
3. Podanie danych jest dobrowolne, lecz niezbędne do realizacji ww. celu. W przypadku niepodania danych nie będzie możliwa realizacja ww. celu.
4. Dane udostępnione przez Panią/Pana będą podlegały udostępnieniu w celu wykonania dyplomów i świadectw podmiotowi wybranemu w drodze postepowania przetargowego. Odbiorcami danych mogą być również instytucje upoważnione z mocy prawa.
5. Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały udostępnieniu do państwa trzeciego lub do organizacji międzynarodowej.
6. Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany
w tym również w formie profilowania.
7. Dane udostępnione przez Panią/Pana będą przechowywane w GIG na wypadek zaistnienia konieczności wydania duplikatu świadectwa, do momentu odwołania przez Panią/Pana swojej zgody na przetwarzanie danych.

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Główny Instytut Górnictwa w Katowicach 40-166, Pl. Gwarków 1, w zakresie: imię i nazwisko, PESEL, data i miejsce urodzenia, wykształcenie, dane kontaktowe i przebieg zatrudnienia, w celu realizacji studiów podyplomowych.

Jednocześnie oświadczam, że przekazuję moje dane osobowe całkowicie dobrowolnie.

……………………………………..

 (podpis osoby udzielającej zgody)

Wyrażam zgodę na otrzymywanie drogą elektroniczną na wskazany adres e-mail informacji na temat oferty edukacyjnej Głównego Instytutu Górnictwa.

……………………………………..

 (podpis osoby udzielającej zgody)

Katowice, ............................

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

 imię i nazwisko

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

 adres zamieszkania

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

Pan

mgr Szymon ŁAGOSZ

Kierownik Centrum Rozwoju Kompetencji Głównego Instytutu Górnictwa

 Zwracam się z uprzejmą prośbą o przyjęcie mnie na słuchacza rocznych podyplomowych studiów pt.: „Bezpieczeństwo techniczne w przestrzeniach zagrożonych wybuchem” w roku akademickim 2022/2023.

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

 czytelny podpis