|  |
| --- |
| 1. **Imię (imiona) i nazwisko:** …………………………………………………………………..………….

  |
| **2. Data i miejsce urodzenia:** ………………………………………………………………………....…...…  |
| **3. Numer ewidencyjny (PESEL)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |  **4. Obywatelstwo:** |
| **5. Dane kontaktowe:***Adres do korespondencji:* ..........................................................................................................................*tel. kontaktowy:* ........................................ *e-mail*……….........………......................…...…......  |
| **6. Wykształcenie:** *Uzyskany tytuł zawodowy/rok uzyskania:*………………………………..…………………………....…*Nazwa ukończonej szkoły wyższej:* ………………………………………….……………………..........*Wydział, kierunek*: ……..……………………………………………………………………….……..... |
| **7. Miejsce zatrudnienia**: ............................................................................................................................................................................................................................................................................................. |
| **8. Miejsce realizacji pracy doktorskiej (nazwa jednostki organizacyjnej UMP)** ……………………………………………..……………………………………………....……………..…………………………………………………………………………………………………………… |
| Czy kandydat jest uczestnikiem studiów doktoranckich/szkoły doktorskiej: tak ...................... nie  (rok studiów)  |
| Oświadczam, że dane zawarte w kwestionariuszu są zgodne ze stanem faktycznym........................................................... .......................................................... *(miejscowość i data)* *(podpis kandydata)* |

\*Podanie danych w niniejszym kwestionariuszu wymagane jest do realizacji celów wskazanych w obowiązujących przepisach prawa (m. in. System
POL-on) oraz do prawidłowej obsługi administracyjno-organizacyjnej postępowania.

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do przeprowadzenia postępowania w sprawie nadania stopnia doktora zgodnie z Rozporządzeniem 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 (RODO).*

............................................................. ……...........................................................  *(miejscowość i data) (podpis kandydata)*