|  |  |
| --- | --- |
| 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:**  *Tytuł zawodowy:* ……………………………………………………..……………………………..…  *Nazwa ukończonej szkoły wyższej:* ………………………………………….………………………..…  *Wydział, kierunek*: ……..………………………………………………………………………….……  *Rok uzyskania tytułu zawodowego:* ……………………………………………………………………. | |
| **7. Miejsce zatrudnienia** (właściwe zaznaczyć): UMP poza UMP | |
| **8. Nazwa jednostki organizacyjnej UMP w której miało miejsce wykonywanie pracy doktorskiej:** ……………………………………………..………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………………………………………… | |
| Czy kandydat jest słuchaczem studiów doktoranckich : tak nie | |
| 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)*