|  |
| --- |
| 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)*