



UNIwersytet  
Zielonogórski

.....  
*data wpływu*  
Rektor Uniwersytetu Zielonogórskiego  
w Zielonej Górze

**PODANIE O PRZYJĘCIE  
NA KURS DOKSZTAŁCAJĄCY**  
(wypełnić drukowanymi literami)

Proszę o przyjęcie mnie na kurs dokształcający: **AUDYTOR BEZPIECZEŃSTWA RUCHU DROGOWEGO**

**Wydział Nauk Inżynieryjno-Technicznych**

**Kierunek BUDOWNICTWO**

1. Nazwisko: ..... imiona .....

nazwisko rodowe ..... imiona rodziców: .....

2. Data urodzenia: ..... miejsce urodzenia.....

3. Obywatelstwo: ..... kraj pochodzenia..... narodowość.....

4. Adres stałego zameldowania: kod:..... miejscowość:..... poczta.....

ul. .... nr domu/miesz..... tel: ..... województwo: .....

5. Adres do korespondencji: kod: ..... miejscowość:..... poczta.....

ul. .... nr domu/miesz. .... tel..... e-mail .....

6. Seria i nr dowodu osobistego: ..... nr ewidencyjny (PESEL) .....

.....  
*podpis kandydata*

Do podania załączam:	Pokwitowanie odbioru dokumentów
1. Klauzula informacyjna	

„Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, zawartych w formularzu w celu przeprowadzenia postępowania związanego z przyjęciem na kurs dokształcający prowadzony przez Uniwersytet Zielonogórski, 65-417 Zielona Góra, ul. Licealna 9; tel. 683282000, fax: 683270735.”

## Klauzula informacyjna przy rekrutacji na kurs dokształcający w Uniwersytecie Zielonogórskim

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 i art. 14 ust. 1 i 2 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 [RODO], informuję, że:

- 1) Administratorem danych osobowych jest Uniwersytet Zielonogórski, 65-417 Zielona Góra, ul. Licealna 9; REGON 977924147; tel. 68-328-2000, fax: 68-327-0735; [www.uz.zgora.pl](http://www.uz.zgora.pl) ;
- 2) Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym skontaktować w sprawach ochrony swoich danych osobowych przez e-mail: IOD@adm.uz.zgora.pl lub telefonicznie tel. 603474724.
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu prowadzenia postępowania związanego z przyjęciem na kurs dokształcający prowadzony w Uniwersytecie Zielonogórskim. zaś w przypadku przyjęcia na kurs, także w celu dydaktyczno-organizacyjnym Uczelni, niezbędnym dla prawidłowej realizacji i dokumentacji procesu kształcenia, w tym do celów statutowych, archiwalnych i statystycznych.
- 4) Podstawą do przetwarzania Pani/Pana danych osobowych są przepisy ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym (tekst jednolity: Dz. U. z 2017 r. poz. 2183) w związku art. 6 ust. 1 lit.b i c RODO. Pozostałe podane przez Panią/Pana dane tj. numer telefonu, adres email, wizerunek będą przetwarzane na podstawie zgody tj. art. 6 ust.1 lit. a RODO.
- 5) Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest niezbędne do wszczęcia i prowadzenia postępowania związanego z przyjęciem na kurs dokształcający prowadzony w Uniwersytecie Zielonogórskim.
- 6) Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich lub organizacji międzynarodowych.
- 7) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres tej rekrutacji, nie dłużej jednak niż przez 6 miesięcy od dnia ich przekazania. a w przypadku przyjęcia na kurs zgodnie z tokiem realizacji kursu, a następnie zostaną poddane archiwizacji i będą przechowywane przez 50 lat lub przez inny okres wymagany przez obowiązujące przepisy prawa.
- 8) Pani/Pana dane osobowe możemy przekazywać organom lub podmiotom publicznym uprawnionym do uzyskania danych na podstawie obowiązujących przepisów prawa.)
- 9) Przysługuje Pani/Panu prawo:
  - a) dostępu do swoich danych osobowych (na podstawie art. 15 RODO),
  - b) sprostowania swoich danych osobowych (na podstawie art. 16 RODO),
  - c) usunięcia swoich danych osobowych (na podstawie art. 17 RODO),
  - d) żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO; prawo ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego,
  - e) wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO.
- 10) Jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie art.6 ust.1 lit. a lub art.9 ust.2 lit a RODO (zgoda osoby), przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Oświadczenie o cofnięciu zgody na przetwarzanie danych osobowych wymaga jego złożenia w formie pisemnej, na adres Administratora lub elektronicznie na adres mailowy: IOD@adm.uz.zgora.pl.
- 11) Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania.

.....  
*podpis kandydata*

Informacje uzupełniające na potrzeby kursu  
(proszę przesłać w formie edytowalnej – plik word doc/docx)

Imię i nazwisko:

Miejscowość:

Kontakt tel.:

Kontakt email:

Reprezentuję firmę/urząd:

Zajmuję się\*: projektowaniem / budową / utrzymaniem / zarządzaniem /

Byłam/Byłem już audytorem brd\*: tak / nie

Kurs audytora brd odbyłam/odbyłem (tylko dla audytorów)\*: UZ / PK / PG / , rok:

Na podstawie poniższych danych postaramy się dopasować organizację kursu pod Państwa preferencje.

Preferowana forma udziału w zajęciach\*: stacjonarnie / stacjonarnie i on-line / bez znaczenia

Zjazd on-line - najlepszymi dniami zajęć będą\*:

Czwartek – piątek / piątek – sobota / sobota - niedziela

Zjazd stacjonarny - najlepszymi dniami zajęć będą\*:

Czwartek – piątek / piątek – sobota / sobota - niedziela

Dane do faktury

Nazwa nabywcy lub imię i nazwisko

Adres nabywcy

Numer identyfikacji podatkowej (NIP) nabywcy:

Potrzebuję faktury w celu dokonania przelewu\*: tak / nie

Fakturę przesłać na adres email:

\* należy zaznaczyć wybór, może być wielokrotny, skreślić niepotrzebne