KWESTIONARIUSZ OSOBOWY KANDYDATA   
na **Studia Podyplomowe PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię/imiona i nazwisko kandydata |  |
| Kierunek i poziom ukończonych studiów wyższych |  |
| Nr PESEL |  |
| Dokładny adres zamieszkania |  |
| Adres do korespondencji  *(jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)* |  |
| Telefon kontaktowy (bezpośredni) |  |
| Adres e-mail |  |
| Dane do faktury VAT  (*jeżeli będzie wymagana*) |  |
| Aktualne miejsce zatrudnienia |  |
| Zajmowane stanowisko |  |

* Oświadczam, że zapoznałem(łam) się z Regulaminem Studiów Podyplomowych w Uniwersytecie Łódzkim;

Wymagane 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) **informacje o przetwarzaniu danych osobowych osoby zgłaszającej udział w studiach podyplomowych** zawarte są w odrębnym dokumencie znajdującym się stronie internetowej wydziału prowadzącego studia podyplomowe oraz na stronie BIP UŁ w zakładce Ochrona danych – dokumenty.