# KWESTIONARIUSZ OSOBOWY KANDYDATA NA STUDIA PODYPLOMOWE

(prosimy wypełnić elektronicznie lub pismem drukowanym oraz wydrukować dwustronnie)

Proszę o przyjęcie mnie na **studia podyplomowe w zakresie zarządzania „Executive Master of Business Administration”**.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1.** | **Nazwisko** | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | **Imię/ imiona** | | | |  |
| **Nazwisko rodowe** | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | **Obywatelstwo** | | | |  |
| **2.** | | **Data urodzenia** (dd.mm.rrrr) | | | | | | |  | | | | | | | | | | **Miejsce urodzenia** | | |  | | |
| **PESEL** | | |  |  |  |  | |  | |  | |  |  |  |  |  | W PRZYPADKU CUDZOZIEMCÓW:  **Seria i nr dowodu osobistego / paszportu** | | | | | |  | |
| **Telefon kontaktowy** | | | | | | |  | | | | | | | | | | | **E-mail** | | |  | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **3.** | **Adres zamieszkania** | | | | | | | | |
| **Ulica** | |  | | | | **Nr domu** |  | **Nr lokalu** |  |
| **Kod pocztowy** | | |  | **Miejscowość** |  | | **Województwo** |  | |
| **4.** | **Adres do korespondencji** *(jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)* | | | | | | | | |
| **Ulica** | |  | | | | **Nr domu** |  | **Nr lokalu** |  |
| **Kod pocztowy** | | |  | **Miejscowość** |  | | **Województwo** |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **5.** | **Kraj uzyskania świadectwa dojrzałości** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **6.** | **Ukończona szkoła wyższa** *(tabelę można dodatkowo powielać w zależności od potrzeb)*  Należy wykazać **spełnienie warunku ukończenia studiów magisterskich** | | | | | |
| **Kraj uzyskania dyplomu ukończenia studiów magisterskich** | | | |  | | |
| **Nazwa szkoły wyższej** | | |  | | | |
| **Kierunek** | |  | | | **Rok ukończenia** |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dodatkowe wykształcenie kandydata** (zdobyte po lub oprócz ukończenia studiów magisterskich) | | | | | |
| **Ukończone kursy/ szkolenia** (oprócz kursów/ szkoleń językowych; należy wymienić najważniejsze w ocenie kandydata – MAKSYMALNIE 3 **związane z tematyką studiów EMBA**) – bez względu na liczbę kursów/ szkoleń 1 pkt. | | | | | | |
| **Organ prowadzący kurs / szkolenie** | **Rok ukończenia** | | **Czas trwania  (w godzinach)** | | **Nazwa kursu/ szkolenia** | |
|  |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |
| **Posiadane certyfikaty** (oprócz certyfikatów językowych; należy wymienić najważniejsze w ocenie kandydata – MAKSYMALNIE 3 **związane z tematyką studiów EMBA**) – bez względu na liczbę certyfikatów 1 pkt. | | | | | | |
| **Organ wydający certyfikat** | | **Rok uzyskania** | | | **Nazwa certyfikatu** | |
|  | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | |
| **Ukończone studia podyplomowe** (należy wymienić najważniejsze w ocenie kandydata – MAKSYMALNIE 3 **związane z tematyką studiów EMBA**) – bez względu na liczbę studiów podyplomowych 1 pkt. | | | | | | |
| **Organ prowadzący studia podyplomowe** | | **Rok ukończenia** | | | **Nazwa studiów podyplomowych** | |
|  | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | |
| **Uzyskane stopnie/ tytuły naukowe** – bez względu na stopień/ tytuł 1 pkt. | | | | | | |
| **Organ przyznający – stopień doktora** | | **Rok uzyskania** | | **Dziedzina nauki/sztuki i dyscyplina naukowa/artystyczna** | | |
|  | |  | |  | | |
| **Organ przyznający – stopień doktora habilitowanego** | | **Rok uzyskania** | | **Dziedzina nauki/sztuki i dyscyplina naukowa/artystyczna** | | |
|  | |  | |  | | |
| **Tytuł profesora** | | **Rok uzyskania** | | **Dziedzina/ Dziedzina i dyscyplina(y) naukowa(e)** | | |
|  | |  | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **7.** | **Doświadczenie zawodowe**  Należy wykazać **spełnienie warunku minimum 5-letniego doświadczenia** zawodowego (*w ramach zatrudnienia lub zarządzania własną organizacją*), w tym **minimum 2 lata na stanowisku kierowniczym lub specjalistycznym**) | |
| **Okres doświadczenia zawodowego** (proszę podać liczbę lat) | |  |
| **w tym doświadczenie zawodowe na stanowisku kierowniczym lub specjalistycznym** (proszę podać liczbę lat) | |  |

AKTUALNE MIEJSCE PRACY

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Pełna nazwa pracodawcy** | | | |  | | | | | |
| **Adres pracodawcy** |  | | | | | | | | |
| **Branża/ Rodzaj działalności** | | |  | | | | | | |
| **Wielkość organizacji** (Można skorzystać z narzędzia https://kwalifikator.parp.gov.pl/) | | | | | | mikro | mała | średnia | duża |
| **Data zatrudnienia: od** (miesiąc/rok) | | | | |  | | | | |
| **Zajmowane stanowisko** | |  | | | | | | | |
| **Kategoria stanowiska** | | Naczelna kadra kierownicza  Średni szczebel zarządzania – kierowanie wyodrębnioną w strukturze komórką organizacyjną lub kilkuosobowym zespołem pracowników (np. projektem w ramach struktury organizacyjnej)  Stanowisko specjalistyczne  Inne | | | | | | | |
| **Zakres obowiązków** | |  | | | | | | | |

POPRZEDNIE MIEJSCA PRACY (kolejność odwrotna chronologicznie; tabelę należy dodatkowo powielić w zależności od potrzeb)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Pełna nazwa pracodawcy** | | |  | | | | | | | |
| **Adres pracodawcy** |  | | | | | | | | | |
| **Branża/ Rodzaj działalności** | |  | | | | | | | | |
| **Wielkość organizacji** (Można skorzystać z narzędzia https://kwalifikator.parp.gov.pl/) | | | | | | mikro | mała | | średnia | duża |
| **Data zatrudnienia:** | **od** (miesiąc/rok) | | |  | **do** (miesiąc/rok) | | |  | | |
| **Zajmowane stanowisko** |  | | | | | | | | | |
| **Kategoria stanowiska** | Naczelna kadra kierownicza  Średni szczebel zarządzania – kierowanie wyodrębnioną w strukturze komórką organizacyjną lub kilkuosobowym zespołem pracowników (np. projektem w ramach struktury organizacyjnej)  Stanowisko specjalistyczne  Inne | | | | | | | | | |
| **Zakres obowiązków** |  | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Pełna nazwa pracodawcy** | | | |  | | | | | | | |
| **Adres pracodawcy** | |  | | | | | | | | | |
| **Branża/ Rodzaj działalności** | | |  | | | | | | | | |
| **Wielkość organizacji** (Można skorzystać z narzędzia https://kwalifikator.parp.gov.pl/) | | | | | | | mikro | mała | | średnia | duża |
| **Data zatrudnienia:** | **od** (miesiąc/rok) | | | |  | **do** (miesiąc/rok) | | |  | | |
| **Zajmowane stanowisko** | |  | | | | | | | | | |
| **Kategoria stanowiska** | | Naczelna kadra kierownicza  Średni szczebel zarządzania – kierowanie wyodrębnioną w strukturze komórką organizacyjną lub kilkuosobowym zespołem pracowników (np. projektem w ramach struktury organizacyjnej)  Stanowisko specjalistyczne  Inne | | | | | | | | | |
| **Zakres obowiązków** | |  | | | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **INFORMACJE DOTYCZĄCE PŁATNOŚCI** | | |
| **8. Uprawnienie do zniżki** | **Zniżka 10%:**  posiadacz karty Programu Absolwent UMK *(należy dołączyć kserokopię karty Programu Absolwent UMK)* | |
| pracownik UMK lub pracownik uniwersyteckiego zakładu opieki zdrowotnej funkcjonującego przy UMK | |
| osoba z rekomendacją Członka lub Członka Wspierającego Klubu Absolwenta EMBA UMK | |
| udział w studiach EMBA co najmniej 3 osób z tej samej instytucji (zniżka dla każdej osoby) | |
| zgłoszenie do 30.06.2022 | |
| **Zniżka 5%:**  zgłoszenie od 01.07.2022 do 31.08.2022 | |
| nie dotyczy | |
| **9. Planowany system opłat** | jednorazowo za całe studia | |
| semestralnie (4 raty) | |
| miesięcznie (16 rat (4 raty \* 4 semestry)) | |
| **10. Informacja o płatniku** | w całości **samodzielnie** – wpłata z konta Uczestnika, faktura wystawiana na Uczestnika | |
| w całości przez **pracodawcę** (dotyczy pracowników UMK otrzymujących całościowe dofinansowanie z uczelni) – wpłata w drodze rozliczenia wewnętrznego | |
| w całości przez **pracodawcę** (dotyczy osób spoza UMK, w tym zwłaszcza w przypadku **dofinansowania** z Krajowego Funduszu Szkoleniowego lub ze środków UE) – umowa podpisana z pracodawcą, wpłata z konta pracodawcy, faktura wystawiana na pracodawcę | |
| częściowo **samodzielnie**, częściowo przez **pracodawcę** (dotyczy pracowników UMK otrzymujących częściowe dofinansowanie z uczelni) – odpowiednia część wpłaty z konta Uczestnika, część dofinansowana - w drodze rozliczenia wewnętrznego; faktura wystawiana na Uczestnika (na część wpłaconą z konta Uczestnika) | |
| częściowo **samodzielnie**, częściowo przez **pracodawcę** (dotyczy osób spoza UMK) – umowa podpisana z pracodawcą (na część finansowaną przez pracodawcę), odpowiednia część wpłaty z konta Uczestnika i pracodawcy, faktura wystawiana na Uczestnika (na część wpłacaną z konta Uczestnika) oraz na pracodawcę (na część pokrywaną przez pracodawcę) | |
| ze środków **pożyczki** w ramach projektu "Ogólnopolski Program Edukacji Naukowej" (OPEN) lub "Pożyczki na kształcenie" – wpłata z konta operatora pożyczki, faktura wystawiana na Uczestnika (z adnotacją o operatorze pożyczki jako płatniku) | |
| **11. Planowane źródło finansowania studiów** | | dofinansowanie dla pracownika UMK na podstawie Zarządzenia Rektora 86/2010 *(decyzję Rektora o dofinansowaniu należy przekazać do Działu Spraw Pracowniczych oraz do Biura MBA)* |
| dofinansowanie z Krajowego Funduszu Szkoleniowego  dofinansowanie ze środków UE (konieczne zgłoszenie przez Bazę Usług Rozwojowych (https://uslugirozwojowe.parp.gov.pl/) przez konto pracodawcy – wymagane ID wsparcia) |
| dofinansowanie z innego źródła ………………………………………………………………………………………………………  pożyczka w ramach projektu "Ogólnopolski Program Edukacji Naukowej" (OPEN) - https://open.frp.pl  pożyczka w ramach projektu "Pożyczki na kształcenie" - https://inwestujwrozwoj.pl |
| nie dotyczy |

Załączniki:

1. **List motywacyjny** w języku polskim kierowany do Kierownika Studiów EMBA z zaznaczonym jasnym celem podjęcia studiów EMBA (maks. strona A4)
2. Odpis dyplomu ukończenia studiów **magisterskich**
3. **Dwa listy** rekomendacyjne – preferowane: od aktualnego lub poprzedniego pracodawcy/ przełożonego lub współpracownika. Jeśli osoby rekomendujące życzą sobie zachować poufność, listy mogą być przesłane pocztą tradycyjną lub mailem ma adres mba@umk.pl
4. Certyfikat językowy lub inny dokument uprawniający do zwolnienia kandydata z testu znajomości języka angielskiego (jeżeli dotyczy)
5. Dokument potwierdzający uprawnienie do zniżki (jeżeli dotyczy)

|  |
| --- |
| **Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych dla kandydata na studia podyplomowe** |
| Uprzejmie informujemy, że:   1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych będzie Uniwersytet Mikołaja Kopernika w Toruniu z siedzibą przy ul. Gagarina 11 (Uczelnia). 2. Podstawą do przetwarzania Pana/Pani danych osobowych jest:    1. art. 6 ust. 1 lit. b) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2106/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchyleniu dyrektywy 95/46/WE (RODO), tj. jest to niezbędne w celu wykonania umowy oraz w celu wykonania Pana/Pani żądania wynikającego z „Kwestionariusza Osobowego Kandydata na Studia Podyplomowe”;    2. art. 6 ust. 1 lit. c) RODO, w sytuacjach gdy przetwarzania Pana/Pani danych wymaga od nas przepis prawa;    3. art. 6 ust. 1 lit. f) RODO, czyli w prawnie usprawiedliwionych naszych celach, takich jak choćby dostosowanie toku studiów do doświadczenia słuchaczy. 3. Podane przez Pana/Panią dane będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji umowy, a po tym czasie przez okres wymagany przez przepisy prawa lub dla realizacji ewentualnych roszczeń. 4. Przysługuje Panu/Pani prawo żądania dostępu do swoich danych osobowych oraz ich sprostowania, prawo żądania ich usunięcia, a także prawo żądania ograniczenia przetwarzania. 5. W stosunku do danych osobowych przetwarzanych w systemach informatycznych przysługuje Panu/Pani prawo żądania do ich przeniesienia do innego administratora. 6. Podanie danych osobowych jest warunkiem umownym, lecz dobrowolnym, brak ich podania skutkować będzie natomiast niezawarciem umowy lub uniemożliwi jej wykonanie. 7. Przysługuje Panu/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych, jeśli Pan/Pani uzna, że przetwarzanie Pana/Pani danych narusza przepisy RODO. 8. Jeżeli chce Pan/Pani skontaktować się z Uczelnią w sprawach dotyczących przetwarzania swoich danych osobowych, w szczególności w kwestii wniesienia wniosku o realizację swoich praw, prosimy o kierowanie korespondencji na adres:   e-mail: iod@umk.pl lub  Uniwersytet Mikołaja Kopernika w Toruniu, ul. Gagarina 11, 87-100 Toruń, z dopiskiem „IOD”. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| *(miejscowość i data)* |  | *(podpis kandydata)* |