**Zarządzenie nr 57**

**Rektora Zachodniopomorskiego Uniwersytetu Technologicznego w Szczecinie**

**z dnia 10 lipca 2018 r.**

**zmieniające zarządzenie nr 32 Rektora ZUT z dnia 30 czerwca 2015 r. w sprawie wprowadzenia wzorów druków niezbędnych do uruchomienia i prowadzenia studiów podyplomowych**

Na podstawie § 7 Regulaminu studiów podyplomowych w Zachodniopomorskim Uniwersytecie Technologicznym w Szczecinie wprowadzonego zarządzeniem nr 31 Rektora ZUT z dnia 30 czerwca 2015 r. (z późn. zm.) zarządza się, co następuje:

**§ 1.**

W zarządzeniu nr 32 Rektora ZUT z dnia 30 czerwca 2015 r. w sprawie wprowadzenia wzorów druków niezbędnych do uruchomienia i prowadzenia studiów podyplomowych załączniki nr 4, 11 i 12 otrzymują brzmienie odpowiednio jak załączniki nr 1,2 i 3 do niniejszego zarządzenia.

**§ 2.**

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

W zastępstwie Rektora

dr hab. inż. Arkadiusz Terman

prorektor ds. studenckich

Załącznik nr 1 do zarządzenia nr 57 Rektora ZUT z dnia 10 lipca 2018 r.

**ZAMIERZONE EFEKTY KSZTAŁCENIA DLA STUDIÓW PODYPLOMOWYCH**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Wydział …………………** | |  |  |
|  | **Nazwa kierunku studiów: …………………………………..** | |  |  |
|  | **Forma studiów: niestacjonarna** | |  |  |
|  | **Poziom kształcenia: podyplomowy** | |  |  |
| **Kod** | **Efekt kształcenia dla programu kształcenia** | **Odniesienie do efektów kształcenia dla obszaru/obszarów** | **Kody treści programowych prowadzących do uzyskania efektu kształcenia** |  |
| **Wiedza** | | | |  |
| W01 |  |  |  |  |
| W02 |  |  |  |  |
| **Umiejętności** | | | |  |
| U01 |  |  |  |  |
| U02 |  |  |  |  |
| **Kompetencje** | | | |  |
| K01 |  |  |  |  |
| K02 |  |  |  |  |

Załącznik nr 2 do zarządzenia nr 57 Rektora ZUT z dnia 10 lipca 2018 r.

**Logo wydziału**

**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY NA STUDIA PODYPLOMOWE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NAZWA STUDIÓW PODYPLOMOWYCH:** | | | | | | | |
| **1. DANE PERSONALNE:** | | | | | | | |
| **Nazwisko i imię/imiona** |  | | | | | | |
| **Data i miejsce urodzenia** |  | | | | | | |
| **Obywatelstwo** |  | | | | | | |
| **Seria i nr dowodu**  **tożsamości** |  | | | | | | |
| **PESEL** |  | | | | | | |
| **Imiona rodziców** |  | | | |  | | |
| **Adres zameldowania** |  | | | | | | |
| **Adres do korespondencji** |  | | | | | | |
| **e-mail** |  | | | **Telefon kontaktowy** | |  | |
| **2. WYKSZTAŁCENIE:** | | | | | | | |
| **Kraj** |  | | | | | | |
| **Nazwa uczelni** |  | | | | | | |
| **Wydział** |  | | | | | | |
| **Kierunek** |  | | | | | | |
| **Rok ukończenia studiów** |  | **Nr dyplomu** |  | | **Data i miejsce wydania dyplomu** | |  |
| **Tytuł zawodowy** |  | | | | | | |
| **Inne** |  | | | | | | |

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

................................ ......................................................

(miejscowość, data) (czytelny podpis kandydata)

Strona 1/2

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Zgodnie z art. 13 ust 1 i 2 ogólnego Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE z dnia 27 kwietnia 2016 r., zwanego dalej (RODO), oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018 poz. 1000), uczelnia informuje, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zachodniopomorski Uniwersytet Technologiczny w Szczecinie z siedzibą przy al. Piastów 17, 70-310 Szczecin.
2. Administrator danych osobowych powołał osobę nadzorującą prawidłowość przetwarzania danych osobowych, z którą można skontaktować się za pośrednictwem adresu e-mail: IOD.kurek@zut.edu.pl
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są dla celów postępowania rekrutacyjnego na studia podyplomowe oraz dokumentowania przebiegu studiów podyplomowych i wykorzystywane do celów statutowych, archiwalnych, statystycznych.
4. Podstawę prawną przetwarzania Pani/Pana danych stanowi art. 6 ust. 1 lit. b i e RODO w zw. z art. 13 ust. 1 pkt 6 ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. Prawo o szkolnictwie wyższym (tekst jedn. Dz. U. z 2017 poz. 2183 z późn. zm).
5. Podanie danych jest dobrowolne, jednak konieczne do realizacji celów, w jakich zostały zebrane.
6. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będzie Zachodniopomorski Uniwersytet Technologiczny w Szczecinie, dane nie będą udostępniane podmiotom zewnętrznym z wyjątkiem przypadków przewidzianych przepisami prawa oraz podmiotem , który świadczy usługi wsparcia technicznego dla systemu Uczelnia.XP.
7. Pani/Pana dane przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji wyżej określonych celów.
8. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz z zastrzeżeniem przepisów prawa: prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie.
9. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
10. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą poddawane profilowaniu.

Z ww. klauzulą informacyjną zapoznałam/em się

……………………………………….

(data i czytelny podpis)

Strona 2/2

Załącznik nr 3 do zarządzenia nr 57 Rektora ZUT z dnia 10 lipca 2018 r.



**Logo wydziału**

**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY NA STUDIA PODYPLOMOWE (dla cudzoziemca)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NAZWA STUDIÓW PODYPLOMOWYCH** | | | | | | | | |
| **1. DANE PERSONALNE** | | | | | | | | |
| **Nazwisko i imię** |  | | | | | | | |
| **Data i miejsce**  **urodzenia** |  | | | | | | | |
| **Obywatelstwo** |  | | | | | | | |
| **Nr dowodu osobistego** |  | | **Nr paszportu** | | |  | | |
| **Nr karty pobytu** |  | | **Nr wizy** | | |  | | |
| **PESEL** |  | | | | | | | |
| **Imiona rodziców** |  | | | |  | | | |
| **Adres zameldowania** |  | | | | | | | |
| **Adres do**  **korespondencji** |  | | | | | | | |
| **e-mail** |  | | **Telefon kontaktowy** | | | |  | |
| **2. WYKSZTAŁCENIE** | | | | | | | | |
| **Kraj** |  | | | | | | | |
| **Nazwa uczelni** |  | | | | | | | |
| **Wydział** |  | | | | | | | |
| **Kierunek** |  | | | | | | | |
| **Rok ukończenia**  **studiów** |  | **Nr dyplomu** | |  | **Data i miejsce wydania dyplomu** | | |  |
| **Tytuł zawodowy** |  | | | | | | | |
| **Inne** |  | | | | | | | |

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

........................................... ......................................................

(miejscowość, data) (czytelny podpis kandydata)

Strona 1/2

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Zgodnie z art. 13 ust 1 i 2 ogólnego Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE z dnia 27 kwietnia 2016 r., zwanego dalej (RODO), oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018 poz. 1000), uczelnia informuje, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zachodniopomorski Uniwersytet Technologiczny w Szczecinie z siedzibą przy al. Piastów 17, 70-310 Szczecin.
2. Administrator danych osobowych powołał osobę nadzorującą prawidłowość przetwarzania danych osobowych, z którą można skontaktować się za pośrednictwem adresu e-mail: IOD.kurek@zut.edu.pl
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są dla celów postępowania rekrutacyjnego na studia podyplomowe oraz dokumentowania przebiegu studiów podyplomowych i wykorzystywane do celów statutowych, archiwalnych, statystycznych.
4. Podstawę prawną przetwarzania Pani/Pana danych stanowi art. 6 ust. 1 lit. b i e RODO w zw. z art. 13 ust. 1 pkt 6 ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. Prawo o szkolnictwie wyższym (tekst jedn. Dz. U. z 2017 poz. 2183 z późn. zm).
5. Podanie danych jest dobrowolne, jednak konieczne do realizacji celów, w jakich zostały zebrane.
6. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będzie Zachodniopomorski Uniwersytet Technologiczny w Szczecinie, dane nie będą udostępniane podmiotom zewnętrznym z wyjątkiem przypadków przewidzianych przepisami prawa oraz podmiotem , który świadczy usługi wsparcia technicznego dla systemu Uczelnia.XP.
7. Pani/Pana dane przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji wyżej określonych celów.
8. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz z zastrzeżeniem przepisów prawa: prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie.
9. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
10. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą poddawane profilowaniu.

Z ww. klauzulą informacyjną zapoznałam\em się

……………………………………….

(data i czytelny podpis)

Strona 2/2