*Załącznik nr 2*

**Podanie o przyjęcie do Szkoły Doktorskiej**

Ja niżej podpisany proszę o przyjęcie do szkoły doktorskiej [nazwa szkoły].

…………………………….

*podpis kandydata*

**Formularz rejestracyjny**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Imię/imiona i nazwisko kandydata: |  |
| 2. | Płeć: |  |
| 4. | Państwo urodzenia: |  |
| 5. | Obywatelstwo: |  |
| 6. | Karta Polaka: (TAK/NIE)  (*dotyczy jedynie obcokrajowców*) |  |
| 7. | PESEL: |  |
| 8. | Dokument tożsamości (*nazwa, numer, kraj wydania*):  (*dotyczy jedynie osób nieposiadających numeru PESEL*) |  |
| 9. | Adres zamieszkania: |  |
| 10. | Adres do korespondencji:  (*jeżeli jest inny niż adres zamieszkania*) |  |
| 11. | Telefon kontaktowy (*bezpośredni*): |  |
| 12. | Adres e-mail: |  |

**Prawdziwość danych zawartych w formularzu rejestracyjnym potwierdzam własnym podpisem**

……………………………………………………………………………………………..

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 dla kandydatów do szkół doktorskich** zawarte są w odrębnym dokumencie znajdującym się w systemie IRK, na stronach internetowych szkół doktorskich oraz na stronie BIP UŁ w zakładce szkoły doktorskie – najważniejsze akty – zasady rekrutacji do szkół doktorskich.