

# Kwestionariusz kandydata

# na

# POST MBA: STRATEGICZNE ZARZĄDZANIE FINANSAMI

TERMIN …………………………

|  |
| --- |
| **Dane kandydata:** (prosimy o wypełnienie drukowanymi literami) |
| Nazwisko: |
| Imiona: |
| Data urodzenia: | Miejsce urodzenia: |
| Zajmowane stanowisko: | Nazwa firmy: |
| Miejscowość , kod pocztowy: | Ulica: |
| e-mail: | Telefon: |

Uwaga: Jeżeli w trakcie POST MBA wystąpią jakiekolwiek zmiany w powyższych danych, prosimy o niezwłoczne poinformowanie Koordynatora POST MBA.

|  |
| --- |
| **Dyplom ukończenia studiów wyższych:** |
| Nazwa uczelni, nazwa wydziału, specjalność: | Data ukończenia:  | Tytuł uzyskany: |

**Przebieg kariery zawodowej kandydata do POST MBA (ostatnie 5 lat):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwa i adres pracodawcy: | Okres zatrudnienia: | Stanowisko: | Zakres odpowiedzialności: |

**Lista załączników**

**Załączam następujące dokumenty (prosimy o odpisy lub kopie):**

1. Kopia/skan Dyplomu MBA .............................................................................................................
2. Inne istotne okumenty........................................................................................................................

**Informacja na temat przetwarzania danych osobowych**

|  |
| --- |
| 1. Administratorem danych osobowych wskazanych w niniejszym formularzu jest Gdańska Fundacja Kształcenia Menedżerów, 80-309 Gdańsk, al. Grunwaldzka 472, wpisana do Rejestru Stowarzyszeń, Innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji oraz Samodzielnych Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej oraz Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy Gdańsk-Północ w Gdańsku, VII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000047865.
2. Dane osobowe przetwarzane będą wyłącznie na potrzeby związane z rekrutacją, prowadzeniem, organizacją i ewaluacją POST MBA oraz archiwizowaniem dokumentacji dotyczącej programu po jego zakończeniu, chyba, że osoba, której dane dotyczą, wyrazi odrębną zgodę na przetwarzanie danych osobowych w innym celu.
3. Dane osobowe będą udostępniane podmiotom współpracującym z Administratorem danych przy prowadzeniu i organizacji programu.
4. Dane osobowe przetwarzane w celu realizacji programu i jego archiwizacji będą przechowywane przez okres 6 lat lub inny okres zgodny z Ustawą o rachunkowości lub inny, wynikający z obowiązku przechowywania danych osobowych uczestników programu nałożony przepisami prawa. Dane osobowe przetwarzane na podstawie odrębnych zgód przetwarzane będą do momentu wycofania tych zgód przez osobę, której dane dotyczą lub ustania celu przetwarzania przez Administratora.
5. Osobie, której dane dotyczą, przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
6. Osoba, której dane dotyczą, ma prawo wniesienia skargi do właściwego organu publicznego zajmującego się ochroną danych osobowych, gdy uzna, iż przetwarzanie danych osobowych jej dotyczących narusza przepisy dotyczące ochrony danych osobowych.
7. Podanie danych jest dobrowolne, jednak jest warunkiem uczestniczenia w studiach oraz w procesie rekrutacyjnym.
8. Podane dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany.
 |

**Oświadczenia**

|  |
| --- |
| [[1]](#footnote-1)Oświadczam, że: 1. Powyższe informacje są pełne i dokładne.
2. Jeżeli moja kandydatura zostanie przyjęta, zobowiązuję się do spełnienia wszystkich wymogów formalnych toku POST MBA.

*Podpis kandydata: ................................................. Miejscowość i data: ...........................................* |

**Dodatkowe zgody**

|  |
| --- |
| W przypadku, w którym nie zostanę zakwalifikowany do udziału w POST MBA, wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Gdańską Fundację Kształcenia Menedżerów danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu na potrzeby archiwizowania dokumentacji związanej z rekrutacją do POST MBA.……………………………………………………… (podpis)Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Gdańską Fundację Kształcenia Menedżerów danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu, obejmujących imię i nazwisko, adres/y e-mail, adres korespondencyjny oraz numer/y telefonu, w celach marketingowych, przekazania mi oferty szkoleń i informacji o działaniach realizowanych przez lub z udziałem Gdańskiej Fundacji Kształcenia Menedżerów, jak również w celu poinformowania mnie o możliwości uczestniczenia w tych działaniach, w szczególności poprzez zarejestrowanie się w odpowiednim systemie. ……………………………………………………… (podpis)Wyrażam zgodę na używanie przez Gdańską Fundację Kształcenia Menedżerów telekomunikacyjnych urządzeń końcowych, których jestem użytkownikiem, w celu marketingu bezpośredniego zgodnie z art. 172 ust. 1 ustawy z dnia 16 lipca 2004 r. – Prawo telekomunikacyjne (tj. Dz.U. z 2016 r. poz. 1489 z późn. zm.).……………………………………………………… (podpis)Wyrażam zgodę na otrzymywanie od Gdańskiej Fundacji Kształcenia Menedżerów na podane w niniejszym formularzu numer/y telefonu oraz adres/y e-mail informacji handlowej w rozumieniu art. 2 pkt 2 ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną. (tj. Dz.U. z 2017 r. poz. 1219).……………………………………………………… (podpis) |

1. Podpisy pod oświadczeniem są obowiązkowe. [↑](#footnote-ref-1)