

KWESTIONARIUSZ INFORMACYJNY**1. Dane identyfikacyjne osoby składającej wniosek:**

Nazwisko imię/imiona 1 2

data urodzenia (dd-mm-rrrr): - - PESEL

miejsce urodzenia kraj

obywatelstwo, seria i nr dowodu osobistego*

2. Adres zamieszkania:

miejsowość: ul. nr domu: nr lokalu:

kod poczt.: - poczta: województwo:

kraj:

3. Adres do korespondencji: (jeżeli jest inny niż adres zamieszkania):

miejsowość: ul. nr domu: nr lokalu:

kod poczt.: - poczta: województwo:

kraj:

4. Dane kontaktowe:

- a) telefon
- b) e-mail

5. Dyplom ukończenia studiów wymienionych w § 1 ust. 4 i 5:

- a) nazwa uczelni:
- b) ukończony kierunek studiów:
- c) wynik ukończenia studiów:
- d) nr, data i miejscowość wystawienia dyplomu:
- e) tytuł pracy dyplomowej.....
-
-
- f) tytuł, stopień naukowy, imię i nazwisko kierownika pracy dyplomowej (promotora)
-

6. Czy posiada Pani/Pan stopień naukowy doktora? Jeśli tak, to proszę o podanie, kiedy i gdzie został uzyskany, w jakiej dyscyplinie naukowej oraz tytuł rozprawy doktorskiej

.....

7. Czy Pani/Pan miała/miał lub ma wszczęty przewód doktorski? Jeśli tak, to proszę o podanie, gdzie i w jakiej dyscyplinie naukowej oraz tytuł rozprawy doktorskiej.

.....

8. Czy była/był Pani/Pan lub jest uczestnikiem studiów doktoranckich? Jeżeli tak, to proszę podać nazwę uczelni, rok ukończenia (jeżeli dotyczy), dyscyplinę, w której odbywa się kształcenie, tematykę badań realizowanych w ramach studiów doktoranckich.

.....

* W przypadku braku PESEL nazwa i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość/nazwa państwa, które go wydało

9. **Czy była/był Pani/Pan doktorantem w innej szkole doktorskiej? Jeżeli tak, to proszę podać nazwę uczelni i tematykę realizowanych w niej badań.**

.....

10. **Przebieg pracy zawodowej w okresie ostatnich trzech lat:**

Okres	Nazwa zakładu pracy	Miejscowość	Stanowisko

11. **Proszę podać powody podjęcia decyzji (motywację) o kandydowaniu do Szkoły Doktorskiej i prowadzeniu badań w wybranej dyscyplinie**

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

12. **Proszę podać preferowaną tematykę pracy badawczej (indywidualnego planu badawczego) w ramach wybranej dyscypliny naukowej**

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

13. **Proszę podać tytuł, stopień naukowy imię i nazwisko oraz miejsce pracy osoby, która wstępnie zgodziła się pełnić funkcję promotora:**

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

14. **Proszę wymienić posiadane certyfikaty znajomości języka obcego, w tym języka angielskiego na poziomie co najmniej B1**

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

15. **Proszę wymienić autorskie/współautorskie publikacje naukowe w obrębie wybranej dyscypliny naukowej monografie naukowe**

a) monografie naukowe

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

b) rozdziały w monografiach wieloautorskich

.....
.....

.....
c) publikacje naukowe w czasopismach z wykazu czasopism Ministra właściwego ds. nauki

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

d) publikacje naukowe w czasopismach spoza wykazu czasopism Ministra właściwego ds. nauki

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

16. Proszę wymienić konferencje i referaty naukowe

a) udział w konferencjach naukowych z prezentacją referatu

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

b) referaty opublikowane w materiałach konferencyjnych

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

17. Proszę wymienić osiągnięcia naukowe, doświadczenie zawodowe zbieżne z wybraną dyscypliną naukową oraz predyspozycje do pracy badawczej inne niż w punktach poniżej

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

18. Proszę wymienić otrzymane nagrody i stypendia

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

19. Proszę wymienić inne osiągnięcia (w tym udział w projektach badawczych, udział w kołach naukowych)

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

20. Proszę podać nazwisko osoby, które mogą udzielić opinii o Pana/Pani predyspozycjach do pracy naukowej

tytuł, stopień naukowy, imię, nazwisko oraz miejsce pracy i adres email

21. Świadom odpowiedzialności karnej, oświadczam, że wszystkie przedstawione informacje są zgodne z prawdą i stanem faktycznym oraz że nie jestem uczestnikiem innej szkoły doktorskiej. Oświadczam również, że zapoznałam/em się z obowiązującymi dokumentami Szkoły Doktorskiej dotyczącymi zasad rekrutacji, realizacji programu kształcenia, a także praw i obowiązków doktoranta.

.....
miejsceowość, data

.....
podpis Kandydata

Klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia 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), dalej: „RODO” informujemy, iż:

1. administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Politechnika Morska w Szczecinie ul. Wały Chrobrego 1- 2, 70- 500 Szczecin, tel.: (91) 48 09 400, e-mail: pm@pm.szczecin.pl;
2. kontakt do inspektora ochrony danych e-mail: iod@pm.szczecin.pl;
3. dane osobowe będą przetwarzane w celach związanych z rekrutacją do Szkoły Doktorskiej, a po przyjęciu, w celach związanych z procesem kształcenia, dokumentowania przebiegu kształcenia, obsługi spraw doktorantów, w celach związanych z wszczęciem i przeprowadzeniem postępowania w sprawie nadania stopnia doktora oraz w celach statutowych, statystycznych i archiwizacyjnych. Nieodłącznym elementem wykonania ww. celu jest utrzymanie kontaktu z Panią/Panem za pomocą różnych kanałów komunikacji;
4. podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest w oparciu o art. 6 ust. 1 lit. a), c), e) i f) oraz art.9 ust. 2 lit. a):
 - dobrowolna zgoda na przetwarzanie dodatkowych danych osobowych, gdy przetwarzanie nie wynika z przepisu prawa i wiąże się z dobrowolnym przekazywaniem danych osobowych, nie związanym bezpośrednio z tokiem kształcenia,
 - przetwarzanie danych szczególnych kategorii (z art. 9 ust. 1 lit. b RODO), w szczególności w celu
 - ubiegania się o pomoc materialną, udzielenia wsparcia osobom niepełnosprawnym itp.,
 - wypełnienie obowiązku prawnego ciążącego na administratorze, wynikającego w szczególności z ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce,
 - wykonanie zadania realizowanego w interesie publicznym, tj. m.in. prowadzenia kształcenia doktorantów, w tym nawiązywanie kontaktu z doktorantami w sprawach związanych z tokiem kształcenia, działalnością naukową oraz udzielaniem różnych form pomocy, stwarzanie osobom niepełnosprawnym warunków do pełnego udziału w kształceniu, wynikającego z ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce, stosowania monitoringu wizyjnego;
 - prawnie uzasadniony interes realizowany przez administratora w celu informowania Pani/Pana w szczególności: o wydarzeniach ważnych w życiu uczelni, w tym społecznych, kulturalnych, popularnonaukowych, o prowadzonych kursach i szkoleniach - niezawierających treści handlowych (niemających na celu wywołanie efektu handlowego), o wydarzeniach istotnych w życiu doktoranta, w tym o uroczystościach akademickich;
5. podanie danych wymogiem ustawowym. Brak ich podania spowoduje brak możliwości przeprowadzenia rekrutacji do Szkoły Doktorskiej, a w późniejszym czasie realizacji procesu kształcenia. Podanie danych dodatkowych jest dobrowolne;
6. dane osobowe możemy przekazywać organom lub podmiotom publicznym uprawnionym do uzyskania danych na podstawie obowiązujących przepisów prawa oraz podmiotom przetwarzającym dane w naszym imieniu, na podstawie umowy powierzenia danych. Dane nie będą przekazywane do państw trzecich;
7. dane przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji wszelkich czynności związanych z procesem rekrutacji, a po przyjęciu do Szkoły Doktorskiej przez okres 50 lat od ukończenia kształcenia, dane dodatkowe - do czasu wycofania zgody;
8. posiada Pani/Pan 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 – na zasadach określonych w art. 16-21 RODO;

9. ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do właściwego organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza powszechnie obowiązujące przepisy w tym zakresie.

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis kandydata