

.....
Miejscowość, data

(Data przyjęcia podania)

**Dyrektor Szkoły Doktorskiej
Politechniki Koszalińskiej**

(Pieczęć Szkoły Doktorskiej)

P O D A N I E

Proszę o przyjęcie mnie do Szkoły Doktorskiej Politechniki Koszalińskiej w dyscyplinie kształcenia:

***Automatyka, elektronika i elektrotechnika**, *Inżynieria mechaniczna**, *Inżynieria lądowa i transport**.**

* - niepotrzebne skreślić

Dane osobowe:

Nazwisko i imię:

Data i miejsce urodzenia:

Pesel:

Imię ojca:

Imię matki:

Obywatelstwo (kraj):

Dokument tożsamości:Nr i seria:

Adres stałego zameldowania:

Adres do korespondencji:

Telefon:

E-mail:

Wykształcenie:

Tytuł zawodowy:

Nazwa uczelni:

Wydział/ Kierunek/ Specjalność:

.....
Końcowa ocena ze studiów II stopnia lub studiów jednolitych magisterskich (ocena z dyplomu)

Wykształcenie uzupełniające:

.....

.....

Składane dokumenty:

- odpis dyplomu ukończenia studiów magisterskich lub zaświadczenie o zdanym egzaminie magisterskim
- konspekt projektu badawczego (o objętości 4-8 stron formatu A4).....
- deklaracja potencjalnego promotora o podjęciu się opieki naukowej.....

- 2 fotografie (zgodnie z wymaganiami stosowanymi przy wydawaniu dowodów osobistych) o wymiarach 37×52 mm
- oświadczenie dotyczące zatrudnienia na stanowisku nauczyciela akademickiego lub pracownika naukowego
- dokumenty poświadczające dodatkowe kwalifikacje TAK NIE
- wykaz publikacji i innych osiągnięć naukowo-badawczych za ostatnie 5 lat TAK NIE
- dokument poświadczający znajomość języka obcego na poziomie wyższym niż B2 TAK NIE
- płyta CD z elektroniczną wersją składanych dokumentów

Potwierdzam prawidłowość danych zawartych w podaniu i wyrażam zgodę na przetwarzanie i wykorzystywanie moich danych osobowych przez Politechnikę Koszalińską dla celów postępowania kwalifikacyjnego zgodnie z rozporządzeniem Rady UE 2016/679 z 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 (Dz. U. L 119/1 z 4 maja 2016 r.).

Potwierdzam prawidłowość danych zawartych w podaniu do dokumentowania przebiegu studiów zgodnie z rozporządzeniem Rady UE 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r.

Prawdziwość danych zawartych w podaniu potwierdzam własnym podpisem

.....

Politechnika Koszalińska z siedzibą w Koszalinie, ul. Śniadeckich 2, 75-453 Koszalin, jako administrator danych osobowych, informują Pana/Panią, iż:

a) w celu przeprowadzenia rekrutacji:

- podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne w celu przeprowadzenia postępowania rekrutacyjnego na studia;
- podane dane przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) rozporządzenia Rady UE 2016/679 z 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 (Dz. U. L 119/1 z 4 maja 2016 r.);
- zakres przetwarzanych danych określony jest na podstawie ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (tekst jednolity: Dz. U. z 2018 r. poz. 1668) oraz Rozporządzenia MNiSzW z dnia 16 września 2016 r. w sprawie dokumentacji przebiegu studiów;
- posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych 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;
- dane osobowe będą przechowywane przez okres 6 miesięcy po zakończeniu rekrutacji, a w przypadku przyjęcia na studia zgodnie z tokiem realizacji studiów;

b) w celu dokumentowania przebiegu studiów:

- podanie danych jest niezbędne w celu dokumentowania przebiegu studiów;
- podane dane przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) rozporządzenia Rady UE 2016/679 z 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 (Dz. U. L 119/1 z 4 maja 2016 r.);
- zakres przetwarzanych danych określony jest na podstawie ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (tekst jednolity: Dz. U. z 2018 r. poz. 1668) oraz Rozporządzenia MNiSzW z dnia 16 września 2016 r. w sprawie dokumentacji przebiegu studiów;
- posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz prawo ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych;
- dane osobowe będą przetwarzane zgodnie z tokiem realizacji studiów, a następnie zostaną poddane archiwizacji i przechowywane przez 50 lat;
- Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania;
- Pani/Pana dane osobowe nie będą udostępniane innym podmiotom, za wyjątkiem podmiotów upoważnionych na podstawie przepisów prawa;
- Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej;
- obowiązki inspektora ochrony danych pełni Pan Mariusz Lenartowicz, adres e-mail: iod@tu.koszalin.pl i w celu realizacji uprawnień można wysłać stosowną wiadomość;
- ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy rozporządzenia Rady UE 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r.

Koszalin, dnia

D E K L A R A C J A

A. Dane osobowe promotora

Imię i nazwisko:

Tytuł i/lub stopień naukowy:

Nazwa Wydziału/Katedry/Zakładu:

.....

B. Oświadczenie

Niniejszym deklaruję zgodę na pełnienie funkcji promotora Pana/Pani

.....

w zakresie dyscypliny naukowej,

o ile po postępowaniu rekrutacyjnym zostanie przyjęty/przyjęta do Szkoły Doktorskiej Politechniki Koszalińskiej.

Oświadczam, że umożliwię doktorantowi/doktorantce rozwój naukowy i zapewnię warunki do realizacji rozprawy doktorskiej. Jednocześnie oświadczam, że odbyłem wstępną rozmowę z kandydatem/kandydatką odnośnie tematyki badawczej planowanej do realizacji w ramach pracy doktorskiej.

.....

podpis kierownika katedry/zakładu

.....

podpis promotora

.....

*podpis kierownika
podstawowej jednostki organizacyjnej*

.....
Miejscowość i data

**OŚWIADCZENIE
DOTYCZĄCE ZATRUDNIENIA NA STANOWISKU
NAUCZYCIELA AKADEMICKIEGO LUB PRACOWNIKA NAUKOWEGO**

DANE DOT. KANDYDATA:

1. Nazwisko:
2. Imiona:
3. PESEL:
4. Dyscyplina w ramach której kandydat rekrutuje się do Szkoły Doktorskiej:
.....

Przyjmuję do wiadomości, że zgodnie z:

1. artykułem 209 ust. 10 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (dalej jako: ustawa):

Doktorant nie może być zatrudniony jako nauczyciel akademicki ani pracownik naukowy.

Zakaz nie dotyczy zatrudnienia doktoranta:

- 1) w celu realizacji projektu badawczego, o którym mowa w art. 119 ust. 2 pkt 2 i 3;
- 2) po ocenie śródkresowej zakończonej wynikiem pozytywnym, z tym że w przypadku zatrudnienia w wymiarze przekraczającym połowę pełnego wymiaru czasu pracy, wysokość stypendium wynosi 40% wysokości miesięcznego stypendium, o której mowa w ust. 4 pkt 2;
- 3) któremu nie przysługuje stypendium doktoranckie.

2. paragrafem 8 ust. 1 Zasad przyjęć do Szkoły Doktorskiej Politechniki Koszalińskiej w roku akademickim 2020/2021:

Jeżeli osoba zakwalifikowana do przyjęcia do szkoły doktorskiej jest zatrudniona na stanowisku nauczyciela akademickiego lub pracownika naukowego, z wyłączeniem przypadków określonych w art. 209 ust. 10 ustawy, kandydat, najpóźniej w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia listy rankingowej, jest zobowiązany do dostarczenia do Sekretariatu Szkoły Doktorskiej kopii dokumentów potwierdzających rozwiązanie lub wygaśnięcie zatrudnienia w charakterze nauczyciela akademickiego lub pracownika naukowego..

W związku z powyższym oświadczam, że:

- a) jestem zatrudniony/a jako nauczyciel akademicki lub pracownik naukowy TAK / NIE
- b) jestem zatrudniony/a jako nauczyciel akademicki w warunkach, o których mowa w art. 209 ust. 10 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce TAK / NIE
- c) nie jestem zatrudniony/a jako nauczyciel akademicki lub pracownik naukowy TAK / NIE

W przypadku zaznaczenia „TAK” w punkcie a) zobowiązuję się dostarczyć do Sekretariatu Szkoły Doktorskiej, najpóźniej w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia listy rankingowej, kopii dokumentów potwierdzających rozwiązanie lub wygaśnięcie zatrudnienia w charakterze nauczyciela akademickiego lub pracownika naukowego (z oryginałem do wglądu).

W przypadku zaznaczenia „TAK” w punkcie b) zobowiązuję się dostarczyć do Sekretariatu Szkoły Doktorskiej, najpóźniej w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia listy rankingowej, do wglądu – dokumenty potwierdzające posiadane zatrudnienie na stanowisku nauczyciela akademickiego lub pracownika naukowego w warunkach, o których mowa w art. 209 ust. 10 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce.

O wszelkich zmianach dotyczących podanych informacji zobowiązuję się powiadomić Dyrektora Szkoły Doktorskiej Politechniki Koszalińskiej na piśmie w terminie 5 dni kalendarzowych od wystąpienia tych zmian. Wszelkie szkody i koszty wynikające ze zmiany treści oświadczenia (w przypadku ich nie zgłoszenia) zobowiązuję się pokryć z własnych środków.

.....
(data i czytelny podpis kandydata)

.....
Miejscowość i data

**OŚWIADCZENIE
O PODJĘCIU KSZTAŁCENIA W SZKOLE DOKTORSKIEJ
POLITECHNIKI KOSZALIŃSKIEJ**

DANE DOT. KANDYDATA:

5. Nazwisko:

6. Imiona:

7. PESEL:

8. Dyscyplina w ramach której kandydat rekrutuje się do Szkoły Doktorskiej:

.....

Oświadczam, że w roku akademickim 2020/2021:

- podejmuję kształcenie w Szkole Doktorskiej Politechniki Koszalińskiej TAK / NIE
- rezygnuję z kształcenia w Szkole Doktorskiej Politechniki Koszalińskiej TAK / NIE

Wybrany przeze mnie temat badawczy będę realizował/a w:

.....

Wydział / Katedra / Zakład

Jednocześnie oświadczam, że nie podejmuję kształcenia w innej Szkole Doktorskiej.

Oświadczam także, że byłem/am* / nie byłem/am* doktorantem w Szkole Doktorskiej

.....

.....

i z tego tytułu otrzymywałem/am* stypendium doktoranckie w okresie.....

.....

* - niepotrzebne skreślić

Powodem zakończenia kształcenia w Szkole Doktorskiej.....

.....

jest

.....

O wszelkich zmianach dotyczących podanych informacji zobowiązuję się powiadomić Dyrektora Szkoły Doktorskiej Politechniki Koszalińskiej na piśmie w terminie 5 dni kalendarzowych od wystąpienia tych zmian. Wszelkie szkody i koszty wynikające ze zmiany treści oświadczenia (w przypadku ich nie zgłoszenia) zobowiązuję się pokryć z własnych środków.

.....
(data i czytelny podpis kandydata)