Załącznik do Zarządzenia nr 77
Rektora PK z dnia 3 lipca 2025 r.

KARTA ZGŁOSZENIA NA STUDIA PODYPLOMOWE
prowadzone na Politechnice Krakowskiej im. Tadeusza Kościuszki

Centrum Pedagogiki i Psychologii
(nazwa jednostki/jednostek organizacyjnych prowadzących studia podyplomowe)

Edukacja i terapia osób z zaburzeniami ze spektrum autyzmu z treningiem umiejętności społecznych
(nazwa studiów podyplomowych)

A.

1. Nazwisko i imię/imiona .....
2. Numer PESEL .....
3. Data i miejsce urodzenia .....

   Kraj urodzenia (w przypadku cudzoziemca) .....
4. Obywatelstwo .....
5. Nazwa i numer dokumentu potwierdzającego legalny pobyt na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej

   (w przypadku cudzoziemca) .....
6. Adres

   a) zamieszkania .....

   .....

   .....

   b) do korespondencji

   (o ile jest inny niż adres zamieszkania) .....

   .....

   .....

   telefon ..... e-mail .....
7. Wykształcenie wyższe .....

   a) nazwa ukończonej uczelni .....

   b) poziom ukończonych studiów .....

   c) wydział .....

   d) kierunek .....

   e) specjalność .....

   f) rok ukończenia studiów .....

   g) uzyskany tytuł/stopień naukowy lub tytuł zawodowy .....

Oświadczam, że posiadam kwalifikację pełną co najmniej na poziomie 6, uzyskaną w systemie szkolnictwa wyższego i nauki.

8. Opcjonalnie (niewymagane): Kraj wydania świadectwa dojrzałości lub jego odpowiednika otrzymanego poza Polską – informacje te są zbierane na potrzeby sprawozdawczości GUS w zakresie sprawozdania S-12:

   .....

9. Opcjonalnie (niewymagane): dodatkowe informacje od kandydata, np. informacje o szczególnej potrzebie związanej z niepełnosprawnością – prosimy o podanie jedynie w przypadku, gdy wyraża Pan/Pani chęć skorzystania ze szczególnych rozwiązań organizacyjnych lub technicznych – informacje te są zbierane celem weryfikacji możliwości zapewnienia oczekiwanych rozwiań:

   .....

Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Politechnika Krakowska im. Tadeusza Kościuszki. Dane przetwarzane są w celu przeprowadzenia i udokumentowania procesu rekrutacji oraz procesu kształcenia na studiach podyplomowych. Szczegółowe informacje związane z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych dostępne są na stronie głównej PK https://www.pk.edu.pl w zakładce *Ochrona danych osobowych*.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z *klauzulą informacyjną dla kandydatów na studia podyplomowe, kursy i szkolenia oraz do szkół letnich prowadzonych na Politechnice Krakowskiej* umieszczoną na stronie głównej PK https://www.pk.edu.pl w zakładce *Ochrona danych osobowych*.

Prawdziwość danych zawartych w karcie zgłoszenia potwierdzam własnoręcznym podpisem.

……..…… ……
(miejscowość i data) (podpis kandydata)

B. *[wypełnia podmiot finansujący kształcenie]*

1. Pełna nazwa i adres podmiotu ……..... …….....
telefon ……. e-mail …..….....
2. NIP podmiotu ……..... …….....

Finansowanie studiów podyplomowych Wspieranie Rozwoju i Edukacja Osób w Spektrum Autyzmu z Treningiem Umiejętności Społecznych *[nazwa studiów podyplomowych]*
w roku akademickim ...../..... dla …..…….....……..…….
[imię/ imiona i nazwisko].

Zobowiązuję się wpłacić na rachunek bankowy Politechniki Krakowskiej
nazwa banku ……..……..
numer konta ……....,
należności w wysokości …….. *[słownie ……..……...……..…….…].*

Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Politechnika Krakowska im. Tadeusza Kościuszki. Dane przetwarzane są w celu rozliczenia płatności za studia podyplomowe oraz zawarcia umowy o finansowanie studiów podyplomowych (w przypadku gdy podmiot finansujący jest jednocześnie odpowiedzialny za realizację umowy). Szczegółowe informacje związane z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych dostępne są na stronie głównej PK https://www.pk.edu.pl w zakładce *Ochrona danych osobowych*.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z *klauzulą informacyjną dla reprezentantów, osób wskazanych do kontaktu, pracowników i współpracowników podmiotu finansującego kształcenie/realizującego studenckie praktyki zawodowe* umieszczoną na stronie głównej PK https://www.pk.edu.pl w zakładce *Ochrona danych osobowych*.

…… ……
pieczęć podmiotu podpis i pieczątka uprawnionego przedstawiciela podmiotu

---

Adnotacje pracownika prowadzącego administrację studiów podyplomowych przyjmującego zgłoszenie:

data wpływu zgłoszenia …….

podpis ……

Załączniki:
1. kserokopia dyplomu ukończenia studiów poświadczona za zgodność z oryginałem przez osobę przyjmującą dokumenty na studia podyplomowe;
2. inne dokumenty określone w zasadach rekrutacji lub w Regulaminie wsparcia osób ze szczególnymi potrzebami na PK.

Dokumenty do wglądu:
1. dokument potwierdzający tożsamość;
2. dokument potwierdzający legalny pobyt na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (w przypadku cudzoziemca).