**PODANIE / *APPLICATION FORM***

Tytuł, imię i nazwisko / *Title,* *name, surname*: .....................................................

ORCID:………………………………….

E-mail:.............................................................

Adres zamieszkania / *Residence address* :………………………………………………..

**Do Dziekana Wydziału Interdyscyplinarnego**

**Akademii Polonijnej w Częstochowie**

***To the Dean of Interdisciplinary Faculty of Polonia University in Czestochowa***

*(sprawy dydaktyczno-badawcze /*

*didactic and research matters)*

**Dotyczy / *Concerns*:………………………………………………………………..**

**TREŚĆ PODANIA / *CONTENT OF THE APPLICATION*:**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Wnioskuję / *I apply for*:** …………………………..…………………………………......................................................................
2. **Uzasadnienie / *Justification*:** …..………………..………………………………………………………………………………………
3. **Załączniki (należy dołączyć skan) / *Attachments (scans to be attached):***

A……………………B. ……………………..C…………………

Zobowiązuję się osobiście zapoznać z decyzją w terminie do 14 dni licząc od dnia otrzymania decyzji. W przypadku niezapoznania się z decyzją w wyżej wymienionym terminie uznaje się, że zapoznanie się z decyzją nastąpiło w ostatnim dniu wyżej wskazanego terminu.

*I undertake to personally get familiar with the decision within 14 days from the date of receipt of the decision. In the event of failure to get familiar with the decision within the above-mentioned period, it is considered that familiarizing with the decision took place on the last day of the above-mentioned period.*

Data…………………………….. ……………………………………..

*Date* Podpis / *Signature*

**------------------------WYPEŁNIA UCZELNIA / *TO BE COMPLETED BY THE UNIVERSITY---------------***

1. **Decyzja Dziekana / *Decision of the Dean*:** ………………………………………………………………………………………………………

Od niniejszej decyzji przysługuje odwołanie do Rektora Akademii Polonijnej w Częstochowie za pośrednictwem Dziekana w terminie 14 dni od dnia odpowiedzi na podanie.

*This decision may be appealed to the Rector of Polonia University in Czestochowa via the Dean within 14 days from the day of response to the application.*

 *……………………………………………*

 *Data, podpis Dziekana / Date, signature of the Dean*

1. **Adnotacje / *notes*:**……………………………………………….…………………………………

Podanie należy przesłać drogą elektroniczną, za pośrednictwem adresu poczty e-mail, w postaci dokumentu WORD. Odpowiedź przekazywana jest drogą elektroniczną, za pośrednictwem adresu poczty e-mail w postaci dokumentu PDF, w terminie od 14 do 30 dni.

*The application should be sent electronically, via e-mail, in the form of a WORD document. The response is sent electronically, via e-mail, in the form of a PDF document, within 14 to 30 days.*

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Administratora danych osobowych, którym jest Akademia Polonijna w Częstochowie z siedzibą w 42-200 Częstochowa, ul. Gen. K. Pułaskiego 4/6, NIP: 5731034105, REGON:150046075.

I agree for my personal data to be processed by the Personal Data Administrator, which is Polonia University in Czestochowa with its registered office at 42-200 Czestochowa, 4/6 Gen. K. Pulaskiego str., NIP: 5731034105, REGON: 150046075.

Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.

*I provide personal data voluntarily and declare that they are true.*

Zapoznałem/łam się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

*I have read the information clause, including information about the purpose and methods of personal data processing as well as the right to access my data and the right to amend it.*