# Załącznik nr 1 do dokumentacji programowej Szkoły Doktorskiej ChAT

# w Warszawie

**Warszawa, …………………………..**

**JM REKTOR   
CHRZESCIJAŃSKIEJ AKADEMII TEOLOGICZNEJ**

**W WARSZAWIE**

**za pośrednictwem**

**KIEROWNIKA SZKOŁY DOKTORSKIEJ**

# P O D A N I E

Proszę o przyjęcie mnie od roku akademickiego 2020/2021 do Szkoły Doktorskiej prowadzonej przez Chrześcijańską Akademię Teologiczną w Warszawie.

**TEMAT PROJEKTU BADAWCZEGO**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………

w dyscyplinie\*:

□ teologia

□ pedagogika

**DANE KANDYDATA**

1. **Nazwisko**: ………………………………. **imiona**: …………….………………………………………………..……



1. **Płeć:**: **Kobieta** **Mężczyzna**

1. **Numer PESEL**, **a w przypadku jego braku – numer dokumentu potwierdzającego tożsamość oraz nazwę państwa, które go wydało**:

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

1. **Data i miejsce urodzenia**: ……………………………………………………………………………………………………………

1. **Obywatelstwo**: ……………………………………………………………………………………………………………

1. **Karta Polaka: TAK/NIE\*nr** ………………………………………………………….…………….

1. **Adres zamieszkania:**  ……………………………………………………………………………………………………………
2. **Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż zamieszkania**):

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

1. **Dane do kontaktu:**

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

*(numer telefonu, adres e-mail)*

1. **Wykształcenie**: ……………………………………………………………………………………………………………

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

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

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

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

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

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

*tytuł zawodowy, nazwa uczelni, wydział, rok ukończenia, studia podyplomowe)*

1. **Kształcenie na studiach doktoranckich w Chrześcijańskiej Akademii Teologicznej w Warszawie lub innych Uczelniach lub wcześniej otwarte przewody doktorskie**

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

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

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

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

*(rok podjęcia studiów doktoranckich lub otwarcia przewodu doktorskiego, nazwisko promotora,*

*temat rozprawy doktorskiej, w przypadku braku powyższego napisać „brak”):*

1. **Posiadany stopień doktora: TAK/NIE**\***, w dziedzinie nauki, dyscyplinie naukowej:**

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

\* Zaznaczyć właściwe

## Prawdziwość danych zawartych w podaniu potwierdzam własnoręcznym podpisem

Warszawa, . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

*(podpis kandydata)*

**W załączaniu przedkładam:**

1. **ZGODĘ OPIEKUNA NAUKOWEGO I OSWIADCZENIE**
2. **INFORMACJE DOTYCZĄCE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**
3. **OPIS OSIĄGNIĘĆ**

**Załącznik nr 1 do podania o przyjęcie do Szkoły Doktorskiej ChAT**

**ZGODA OPIEKUNA NAUKOWEGO:**

**WYRAŻAM ZGODĘ NA OPIEKĘ NAUKOWĄ NAD PRZYGOTOWANIEM** **ROZPRAWY DOKTORSKIEJ**

…………………………….…………………………………

*(podpis opiekuna)*

# **O Ś W I A D C Z E N I A**

Wyrażam zgodę na otrzymywanie od Chrześcijańskiej Akademii Teologicznej w Warszawie informacji dotyczących postępowania rekrutacyjnego do Szkoły Doktorskiej, a następnie przebiegu kształcenia w Szkole Doktorskiej, za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej wskazanych w niniejszym podaniu, zgodnie z ustawą z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 123).

Wyrażam zgodę na prowadzenie procesu rekrutacji w elektronicznym systemie rekrutacji na IRK oraz komunikację drogą elektroniczną.

W przypadku zakwalifikowania się w postępowaniu rekrutacyjnym oświadczam, że zobowiązuję się dostarczyć oryginały dokumentacji do Chrześcijańskiej Akademii Teologicznej w Warszawie. Niedostarczenie oryginałów dokumentacji skutkować będzie odrzuceniem aplikacji.



Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o treści art. 209 ust. 10 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. poz. 1668, ze zm.) i wynikających z  niej skutkach dla postępowania rekrutacyjnego do Szkoły Doktorskiej.

(art. 209 ust. 10 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce: *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 śródokresowej 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.)*

**Załącznik nr 2 do podania o przyjęcie do Szkoły Doktorskiej ChAT**

**INFORMACJE DOTYCZĄCE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

1. administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Chrześcijańska Akademia Teologiczna w Warszawie, ul. Broniewskiego 48, 01-771 Warszawa;
2. kontakt z Inspektorem Ochrony Danych jest możliwy za pośrednictwem adresu e-mailowego: ODO@CHAT.EDU.PL;
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu:
   1. przeprowadzenia procesu rekrutacji do Szkoły Doktorskiej prowadzonej przez Chrześcijańską Akademię Teologiczną w Warszawie, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b, c, e oraz art. 9 ust. 2 lit. b ogólnego rozporządzenia o ochronie danych,
   2. przekazywania bieżących informacji związanych z postępowaniem rekrutacyjnym do Szkoły Doktorskiej, a następnie przebiegu kształcenia w Szkole Doktorskiej, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych,
   3. prowadzenia prawidłowego dokumentowania przebiegu procesu kształcenia w Szkole Doktorskiej, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b, c, e oraz art. 9 ust. 2 lit. b ogólnego rozporządzenia o ochronie danych;
4. Pani/Pana dane osobowe mogą być ujawniane wyłącznie osobom upoważnionym u administratora do przetwarzania danych osobowych, oraz innym podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa, w szczególności Ministerstwu Nauki i Szkolnictwa Wyższego w zakresie systemu POL-on;
5. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji wszelkich czynności związanych z procesem rekrutacji oraz archiwizacji dokumentacji zgodnie z procedurami obowiązującymi u administratora w związku z koniecznością zapewnienia możliwości wyjaśnienia wszelkich wątpliwości związanych z procesem rekrutacji, a w wypadku przyjęcia do Szkoły Doktorskiej – przez okres 50 lat od ukończenia kształcenia;
6. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych na niezgodne z prawem przetwarzanie danych osobowych przez Chrześcijańską Akademię Teologiczną w Warszawie, przy czym prawo wniesienia skargi dotyczy wyłącznie zgodności z prawem przetwarzania danych osobowych;
7. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest niezbędne w celu wzięcia udziału w rekrutacji i dokumentowania przebiegu kształcenia w Szkole Doktorskiej na podstawie ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce;
8. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści danych osobowych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu.
9. Posiada Pani/Pan prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem – w granicach określonych w przepisach prawa.

Warszawa, dn. ……………… r. ……………………………………

*(podpis kandydata)*

**Załącznik nr 3 do podania o przyjęcie do Szkoły Doktorskiej ChAT**

**OPIS OSIĄGNIĘĆ**

* 1. [**Osiągnięcia w pracy naukowej – publikacje**](http://www.bip.nauka.gov.pl/akty-prawne-mnisw/komunikat-ministra-nauki-i-szkolnictwa-wyzszego-z-dnia-31-lipca-2019-r-w-sprawie-wykazu-czasopism-naukowych-i-recenzowanych-materialow-z-konferencji-miedzynarodowych-wraz-z-przypisana-liczba-punktow.html) (informacja o artykułach opublikowanych lub przyjętych do druku (wymagane potwierdzenie z wydawnictwa o pozytywnym przejściu procedury recenzyjnej i przyjęciu do druku), komunikatach zjazdowych [*cytowania zgodnie ze standardem APA*](https://konferencje.aps.edu.pl/dialog/img/wymagania_redakcyjne.pdf) lub *Chicago*

|  |
| --- |
|  |

* 1. **Osiągnięcia w pracy naukowej:** **uczestnictwo w grantach, programach i projektach badawczych – krajowych i międzynarodowych** (m.in. NCN, NCBiR, MNiSW) lub bycie wykonawcą projektów badawczych finansowanych ze środków uczelni macierzystych lub zewnętrznych (kierowanie projektem/wykonawstwo projektu).

|  |
| --- |
|  |

* 1. **Inne osiągnięcia** (zdobyte nagrody i wyróżnienia, czynny udział w konferencjach: referat, poster, stypendiach naukowych, stażach naukowych, indywidualny tok studiów, udział w programach wymiany studentów).

|  |
| --- |
|  |

* 1. **Załączony projekt badawczy zaopiniowany przez opiekuna naukowego** (Objętość projektu, łącznie z materiałem ilustracyjnym, nie może przekraczać 5 stron napisanych czcionką Times New Roman 12, odstęp maksymalnie 1).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Spis dokumentów\* | Pokwitowanie odbioru dokumentów |
| 1 | Oryginał / odpis dyplomu ukończenia studiów drugiego stopnia / jednolitych studiów magisterskich / zaświadczenie wystawione przez dziekanat o ukończeniu studiów drugiego stopnia / jednolitych studiów magisterskich i uzyskaniu tytułu zawodowego magistra / magistra inżyniera / równorzędnego |  |
| 2 | Dyplom ukończenia studiów za granicą, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce, potwierdzający w Rzeczypospolitej Polskiej posiadanie wykształcenia na poziomie studiów drugiego stopnia lub jednolitych studiów magisterskich / uznany za równoważny polskiemu dyplomowi ukończenia studiów drugiego stopnia lub jednolitych studiów magisterskich oraz tytułowi zawodowemu magistra, magistra inżyniera lub równorzędnemu |  |
| 3 | Legalizacja dyplomu ukończenia studiów za granicą / klauzula apostille |  |
| 4 | Zaświadczenie o uznaniu, w drodze postępowania nostryfikacyjnego, równoważności dyplomu ukończenia studiów za granicą z polskim dyplomem ukończenia studiów drugiego stopnia / jednolitych studiów magisterskich oraz tytułem zawodowym magistra / magistra inżyniera / równorzędnym |  |
| 5 | Zaświadczenie o średniej ocen za okres studiów pierwszego i drugiego stopnia / jednolitych studiów magisterskich za okres studiów ukończonych w Polsce lub za granicą, uznanych za równorzędne ze studiami pierwszego i drugiego stopnia / jednolitymi studiami magisterskimi (do dwóch miejsc po przecinku). |  |
| 6 | Projekt badawczy zaopiniowany przez opiekuna naukowego. (Objętość projektu, łącznie z materiałem ilustracyjnym, nie może przekraczać 5 stron napisanych czcionką Times New Roman 12, odstęp maksymalnie 1). |  |
| 7 | Dokumenty potwierdzające osiągnięcia naukowe za ostatnie pięć lat, w szczególności kopie: publikacji naukowych / komunikatów zjazdowych / dyplomów potwierdzających przyznanie nagród studenckiego towarzystwa naukowego / innych towarzystw naukowych / nagród rektora dla najlepszych studentów i absolwentów / nagród ministra. |  |
| 8 | Certyfikat potwierdzający znajomość języka polskiego, wydany przez Państwową Komisję Poświadczania Znajomości Języka Polskiego jako Obcego / zaświadczenie potwierdzające ukończenie rocznego kursu przygotowawczego do podjęcia nauki w języku polskim w jednostce wyznaczonej przez Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego / zaświadczenie potwierdzające znajomość języka polskiego w stopniu pozwalającym na podjęcie kształcenia w języku polskim.\*\* |  |
| 9 | Tłumaczenie dokumentów na język polski, dokonane przez tłumacza przysięgłego prowadzącego działalność w RP |  |
| 10 | Dwie aktualne i podpisane fotografie w formacie przewidzianym dla dokumentu tożsamości - dowodu osobistego |  |
| 11 | Inne dokumenty w tym potwierdzone kopie certyfikatów znajomości języka/języków obcych  (Spis certyfikatów znajduje się w załączniku do Rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 30 października 2015 r. (poz. 1842) - WYKAZ CERTYFIKATÓW POTWIERDZAJĄCYCH ZNAJOMOŚĆ NOWOŻYTNEGO JĘZYKA OBCEGO) |  |

\* Zaznaczyć właściwe / \*\*Dotyczy cudzoziemców

Warszawa,……………………….. …………………………………..……………

*(podpis przekazującego dokumenty)*

**Potwierdzam przyjęcie dokumentów wymienionych w powyższej tabeli:**

*……………………………………………………………………*

*(podpis pracownika przyjmującego dokumenty)*