

Data złożenia wniosku .....

Nr SD - - 23/24

## WNIOSEK

### o przyjęcie do Szkoły Doktorskiej

**Proszę wypełnić w edytorze tekstu, wydrukować i podpisać**

Imię i Nazwisko kandydatki/kandydata:

.....

**JM Rektor**  
**Akademii Wychowania Fizycznego**  
**im. Eugeniusza Piaseckiego w Poznaniu**

Proszę o przyjęcie mnie od roku akademickiego 2023/2024 do Szkoły Doktorskiej Akademii Wychowania Fizycznego im. Eugeniusza Piaseckiego w Poznaniu w dyscyplinie nauk o kulturze fizycznej.

Jestem absolwentką/absolwentem (podać kierunek i nazwę uczelni):

.....

którą ukończyłam/em w .....roku uzyskując tytuł zawodowy .....

Temat mojej pracy magisterskiej brzmiał:

.....

Promotorem był/a: .....

Projekt doktorski chcę realizować pod kierunkiem (podać nazwisko potencjalnego promotora):

.....

Poznań, dnia ..... 2023 r.

.....  
(podpis kandydatki/kandydata)

**Proszę wypełnić w edytorze tekstu, wydrukować i podpisać**

**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY KANDYDATKI / KANDYDATA**

1. Nazwisko: ..... Imiona: .....
2. Data i miejsce urodzenia: ..... woj.: .....
3. Imiona rodziców: .....nazwisko rodowe matki.....
4. Stan cywilny: ..... nazwisko rodowe: .....
5. Obywatelstwo: .....
6. Adres stałego zameldowania: .....
7. Adres do korespondencji: .....
8. Numer telefonu stacjonarnego .....komórkowego.....
9. Seria i nr dowodu osobistego: .....
10. Nr PESEL: .....
11. Nr paszportu (cudzoziemcy): .....
12. E-mail.....
13. Pracuję / pracowałam/em (*niepotrzebne skreślić*) zawodowo w:  
.....

Poznań, dnia ..... 2023 r.

.....  
(podpis kandydatki/kandydata)

### Lista dokumentów załączonych do wniosku o przyjęcie do Szkoły Doktorskiej

	Liczba załączników*	Pokwitowanie odbioru przez kandydata
1. Dokumenty potwierdzające posiadanie kwalifikacji wskazanych w §2 ust. 1 i 2 uchwały rekrutacyjnej		
2. Kwestionariusz osobowy (zał. nr 2)		
3. Dwie fotografie legitymacyjne		
4. Życiorys (edukacja, działalność naukowa i zawodowa)		
5. Zgoda potencjalnego promotora (zał. nr 4)		
6. Wstępna koncepcja badań (zał. nr 5)		
7. Zgoda na przetwarzanie danych osobowych (zał. nr 6)		
8. Potwierdzenie opłaty rekrutacyjnej		
9. Publikacje naukowe kandydata		
10. Cudzoziemcy dodatkowo:		
a) polisa ubezpieczeniowa, EKUZ lub deklaracja przystąpienia do ubezpieczenia		
b) kopia wizy lub karty pobytu**		

\* Wpisać liczbę dokumentów dla każdej kategorii; w przypadku braku wpisać -0- (zero)

\*\* W przypadku braku możliwe warunkowe przystąpienie do rekrutacji

.....  
(podpis kandydata)

**Proszę wypełnić w edytorze tekstu, wydrukować i podpisać**

Tytuł/stopień naukowy, imię i nazwisko potencjalnego promotora:

.....

Miejsce zatrudnienia (uczelnia, wydział, katedra, zakład):

.....

**Z G O D A**

Niniejszym wyrażam zgodę na pełnienie funkcji promotora doktorantki/doktoranta

.....

*(imię i nazwisko)*

w przypadku jej/jego przyjęcia do Szkoły Doktorskiej Akademii Wychowania Fizycznego w Poznaniu w roku akademickim 2023/2024.

**Oświadczam, że:**

- mój dorobek naukowy za lata 2021–2023 obejmuje liczbę ..... publikacji o łącznej wartości IF = ....., w tym ..... publikacji jako pierwszy lub ostatni autor o łącznej wartości IF = ..... oraz ..... publikacji jako drugi autor o łącznej wartości IF = .....; H-index wg Web of Science równy .....
- jestem obecnie zatrudniony na pełnym etacie w Akademii Wychowania Fizycznego w Poznaniu jako pracownik badawczy lub badawczo-dydaktyczny zaliczony do tzw. liczby N;
- posiadam stopień doktora habilitowanego lub tytuł profesora nadany zgodnie z przepisami obowiązującymi w Polsce;
- posiadam pozytywną ocenę okresową nauczyciela akademickiego w zakresie działalności naukowej, dydaktycznej i organizacyjnej za lata 2021–2023;
- pozostały mi co najmniej 4 lata do osiągnięcia wieku emerytalnego lub wygaśnięcia umowy o pracę w AWF Poznań;
- uwzględniając ww. kandydaturę, liczba doktorantów będących pod moją opieką naukową na dzień 1.10.2023 nie będzie przekraczać 4 osób.

.....

*(data i podpis potencjalnego promotora)*

**Proszę wypełnić wg schematu w edytorze tekstu, wydrukować i podpisać. Wydruk w formacie A4, marginesy 2–2.5 cm, czcionka Times New Roman 12 pkt., 1.5 spacji między wierszami, łączna objętość opisu w punktach 1–6 nie może przekraczać 6000 znaków ze spacjami**

.....  
(*tytuł zawodowy, imię i nazwisko kandydatki/kandydata / professional title, first and last name of the candidate*)

.....  
(*stopień/tytuł naukowy, imię i nazwisko potencjalnego promotora / degree/title, first and last name of potential supervisor*)

Tytuł projektu badawczego | Title of the research project

.....  
**WSTĘPNA KONCEPCJA BADAŃ | PRELIMINARY RESEARCH DESIGN**

1. Przedstawienie problemu badawczego | Presentation of the research problem
2. Nowatorstwo planowanych badań | Novelty of the planned research
3. Robocze cele/hipotezy | Preliminary aims/hypotheses
4. Procedury i metody badawcze | Research procedures and methods
5. Oczekiwane wyniki, potencjalne znaczenie naukowe i zastosowania praktyczne | Expected results, potential scientific significance and practical applications
6. Podstawowe piśmiennictwo (maksymalnie 10 najważniejszych pozycji) | Basic references (maximum 10 most important items)
7. Szacunkowe koszty badań (aparatura, materiały i usługi, bez kosztów publikacji) i przewidywane źródła finansowania | Estimated research costs (equipment, materials and services excluding publication costs) and expected funding sources

.....  
(*miejsowość, data | place, date*)

.....  
(*podpis kandydatki/kandydata | candidate's signature*)

Zatwierdzam wstępną koncepcję badawczą kandydatki/kandydata | I approve the candidate's preliminary research design

.....  
(*miejsowość, data | place, date*)

.....  
(*podpis/pieczęć przewidywanego promotora | signature/stamp of the intended supervisor*)

### **Obowiązek informacyjny**

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Akademia Wychowania Fizycznego im. Eugeniusza Piaseckiego w Poznaniu.
2. Administrator danych osobowych powołał IOD (Inspektor Ochrony Danych) nadzorującego prawidłowość przetwarzania danych osobowych, z którym można skontaktować się za pośrednictwem adresu e-mail: [iod@awf.poznan.pl](mailto:iod@awf.poznan.pl)
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą dla celów postępowania rekrutacyjnego do Szkoły Doktorskiej.
4. Podstawą do przetwarzania danych osobowych kandydatów na studia jest ustawa z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (tekst jednolity: Dz.U. z 2018 r. poz. 1668 z późn. zm.).
5. Podanie danych jest dobrowolne, jednak konieczne do realizacji celów, do jakich zostały zebrane.
6. Dane nie będą udostępniane podmiotom zewnętrznym z wyjątkiem przypadków przewidzianych przepisami prawa.
7. Dane przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji wyżej określonych celów.
8. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz z zastrzeżeniem przepisów prawa: prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie.
9. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego - Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
10. Pani/Pana dane będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą poddawane profilowaniu.

### **Zgoda na przetwarzanie danych osobowych**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach postępowania rekrutacyjnego do Szkoły Doktorskiej w roku 2023. Przyjmuję do wiadomości, że administratorem moich danych osobowych jest *Akademia Wychowania Fizycznego im. Eugeniusza Piaseckiego, ul. Królowej Jadwigi 27/39, 61-871 Poznań.*

Jestem świadoma/świadomy, że podanie danych jest dobrowolne, jednak konieczne do realizacji celów, w jakich zostały zebrane. Podstawą przetwarzania danych kandydata na studia jest ustawa z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U. z 2018 r. poz. 1668 z późn. zm.).

Przyjmuję do wiadomości, że Akademia Wychowania Fizycznego im. E. Piaseckiego w Poznaniu nie ponosi odpowiedzialności za błędy w podanych przez kandydata danych.

Data i podpis kandydata .....

**DEKLARACJA**  
**(dla cudzoziemców)**

Ja, ....., deklaruje, że w przypadku przyjęcia  
(imię i nazwisko)

do Szkoły Doktorskiej na rok 2023/2024 niezwłocznie przystąpię do ubezpieczenia na wypadek choroby lub następstw nieszczęśliwych wypadków w Narodowym Funduszu Zdrowia na okres kształcenia w Polsce.

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis kandydatki/kandydata)

### **Definicja dyscypliny nauk o kulturze fizycznej**

Badania naukowe w ramach **nauk o kulturze fizycznej** to badania podstawowe i stosowane, których celem jest badanie uwarunkowań i skutków aktywności fizycznej człowieka w kontekście sprawności fizycznej, wspierania rozwoju fizycznego, estetyki ciała, jakości życia i utrzymania lub poprawy zdrowia. Wiedza zdobyta wskutek badań prowadzonych w ramach tych nauk przyczynia się do poszerzenia wiedzy opartej na dowodach naukowych w obszarach wychowania fizycznego, sportu, rekreacji fizycznej, turystyki, profilaktyki zdrowotnej oraz właściwego praktykowania i rozwoju zawodów z tymi dziedzinami związanych (nauczyciel, trener, instruktor, animator, specjalista turystyki, specjalista adaptowanej aktywności fizycznej, menedżer sportu, analityk sportowy i innych pokrewnych).