

BADANIE LOSÓW ZAWODOWYCH ABSOLWENTÓW

Oświadczenie

Imię i nazwisko	
Adres e-mail (prywatny/ niestudencki!)	

Ja, niżej podpisany oświadczam, że zostałem poinformowany o tym, że:

1. Administratorem moich danych osobowych po zakończeniu studiów nadal zostanie Politechnika Wroclawska z siedzibą we Wrocławiu, ul. Wybrzeże Wyspiańskiego 27, 50-370 Wrocław, a kontakt z przedstawicielem Administratora możliwy jest za pomocą formularza kontaktowego na stronie: <http://pwr.edu.pl/kontakt>; w Politechnice Wroclawskiej został ustanowiony Inspektor Ochrony Danych, z którym można się kontaktować pod adresem: iod@pwr.edu.pl.
2. Moje dane osobowe, zawarte w formularzu zgłoszeniowym, zbierane są dla potrzeb poinformowania o możliwości uczestnictwa w badaniu;
3. Moje dane osobowe będą przechowywane okresie nie dłuższym niż 10 lat od zakończenia studiów, a potem zostaną usunięte;
4. Moje dane nie będą przekazywane ani udostępniane żadnym innym podmiotom oraz nie będą podlegały zautomatyzowanemu procesowi podejmowania decyzji, ani nie będą za ich pomocą profilowane.
5. Mam prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo do 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;
6. Mam prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznam, iż przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pani/Pana narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
7. Podanie danych w zakresie określonym powyżej jest dobrowolne ale niezbędne Uczelni do przeprowadzenia badania karier absolwentów Uczelni. Rozumiem, że żądanie usunięcia danych (cofnięcie mojej zgody) oznacza rezygnację z dalszego udziału w badaniu i spowoduje niezwłoczne usunięcie moich danych i mogę to uzyskać składając oświadczenie w dziekanacie tak samo jak przy wyrażaniu zgody.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji monitoringu karier zawodowych absolwentów zgodnie z art. 13 ust. 1 lit. a RODO w związku z art. 352 ust. 14-16 ustawy a dnia 20 lutego 2018r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce	
Nie wyrażam zgody na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji monitoringu karier zawodowych absolwentów zgodnie z art. 13 ust. 1 lit. a RODO w związku z art. 352 ust. 14-16 ustawy a dnia 20 lutego 2018r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce	

Proszę wpisać znak „x” w odpowiednim oknie.

.....
data i podpis

*Uwaga! - Prosimy aby formularz wydrukować w **dwóch** egz., wypełnić i podpisać, a następnie dołączyć do dokumentów składanych w dziekanatach przed obroną pracy dyplomowej. Zgoda lub jej odmowa nie ma żadnego wpływu na studia ani na prawa czy wolności studenta. W razie odmowy zgody podanie adresu e-mail nie jest wymagane. Zastosowanie niniejszego formularza również nie jest wymagane – można złożyć do dziekanatu oświadczenie o tej treści ale w innej postaci - na piśmie.*