

**KLAUZULA INFORMACYJNA DLA SŁUCHACZA STUDIÓW
PODYPLOMOWYCH/UCZESTNIKA KURSU/SZKOLENIA ORAZ O WYRAŻENIU
ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Państwowa Uczelnia Zawodowa im. prof. Edwarda F. Szczepanika w Suwałkach, ul. Teofila Noniewicza 10, 16 – 400 Suwałki;
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest pod adresem e-mail: iod@puz.suwalki.pl;
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu toku studiów, przyznawania świadczeń pomocy materialnej, badania losów zawodowych absolwenta, archiwalnych i statystycznych;
4. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres:
 - 1) W zakresie danych, które Administrator przetwarza w oparciu o art. 6 ust. 1 lit. c RODO - przez okres niezbędny wynikający z przepisów prawa – § 15 ust. 4 Rozporządzenie Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 27 września 2018 r. w sprawie studiów (Dz. U. z 2021 r. poz. 478 i 619);
 - 2) W zakresie danych osobowych, które Administrator przetwarza na podstawie Państwa zgody - do wycofania przez Państwa zgody na przetwarzanie danych osobowych.
5. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo 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 (*jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
6. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzrędnego gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;
7. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest wymogiem ustawowym/warunkiem umownym/warunkiem zawarcia umowy*. Jest Pan/Pani zobowiązany/a do ich podania a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie równoznaczne ze skreśleniem z listy słuchacza studiów podyplomowych/uczestnika kursu/szkolenia* PUZ w Suwałkach;
8. Dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego.
9. Prawnym opiekunom studenta przysługuje prawo dostępu do danych osobowych studenta, żądania sprostowania lub usunięcia. Wniesienie żądania usunięcia danych jest równoznaczne z rezygnacją z udziału w procesie rekrutacji. Ponadto przysługuje im prawo do żądania ograniczenia przetwarzania w przypadkach określonych w RODO.
10. W ramach prowadzenia procesu rekrutacji, a także w ramach toku studiów dane nie będą udostępniane żadnym podmiotom trzecim. Dane mogą być udostępnione jedynie w sytuacji, gdy zwróci się o to uprawniony organ w ramach prowadzonego przez siebie postępowania (np. policja, prokuratura, sąd).

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis)

**) niepotrzebne skreślić*

**OŚWIADCZENIE SŁUCHACZA
STUDIÓW PODYPŁOMOWYCH/UCZESTNIKA KURSU/SZKOLENIA
O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w dokumentacji przebiegu studiów/kursu/szkolenia w celu prowadzonego przez Państwową Uczelnię Zawodową im. prof. Edwarda F. Szczepanika w Suwałkach (ul. Teofila Noniewicza 10, 16-400 Suwałki) badania losów zawodowych absolwentów.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w dokumentacji przebiegu studiów/kursu/szkolenia w celu prowadzonych przez Państwową Uczelnię Zawodową im. prof. Edwarda F. Szczepanika w Suwałkach (ul. Teofila Noniewicza 10, 16-400 Suwałki) konkursów.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w dokumentacji przebiegu studiów/kursu/szkolenia w celu dostarczania (wysyłania) przez Państwową Uczelnię Zawodową im. prof. Edwarda F. Szczepanika w Suwałkach (ul. Teofila Noniewicza 10, 16-400 Suwałki) materiałów informacyjnych dotyczących Uczelni.
4. Wyrażam zgodę na przesyłanie mi przez Państwową Uczelnię Zawodową im. prof. Edwarda F. Szczepanika w Suwałkach (ul. Teofila Noniewicza 10, 16-400 Suwałki) informacji za pomocą środków komunikacji elektronicznej, w szczególności za pośrednictwem poczty elektronicznej, w tym celu udostępniam swój numer telefonu oraz adres poczty elektronicznej w celu realizacji procesu kształcenia.
5. Wyrażam zgodę na zamieszczenie przez Państwową Uczelnię Zawodową im. prof. Edwarda F. Szczepanika w Suwałkach (ul. Teofila Noniewicza 10, 16-400 Suwałki) mojego wizerunku utrwalonego podczas studiów /kursu/szkolenia/spotkania prezentacyjnego/konkursu/uroczystości, którego byłam/em uczestnikiem, na:
 - stronie i podstronach www,
 - ogólnodostępnej tablicy ogłoszeń,
 - ulotkach reklamowych,
 - filmach reklamowych.

w celach związanych z upublicznieniem fotorelacji/wideorelacji z jego/jej przebiegu

Zostałem/zostałam poinformowany/a, że wyrażenie zgody jest dobrowolne oraz że mam prawo do wycofania zgody w dowolnym momencie, a wycofanie zgody nie wpływa na zgodność prawem przetwarzania, którego dokonano na jej podstawie przed jej wycofaniem.

.....
(miejsowość, data)

.....
(czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę)