Śląska Wyższa Szkoła Medyczna w Katowicach

ul. Mickiewicza 29, 40-085 Katowice

tel. (32) 207 27 00, fax (32) 207 27 05

www.swsm.pl

Zgoda studenta na przetwarzanie i przekazywanie danych osobowych

Oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią „Informacji dla studenta Śląskiej Wyższej Szkoły Medycznej w Katowicach" dołączoną do niniejszej zgody.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych w celu przeprowadzenia postępowania w sprawie przyznania stypendium rektora dla najlepszych studentów przez Śląską Wyższą Szkołę Medyczną w Katowicach, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE. (tzw. RODO).

……..

(czytelny podpis studenta)

Informacja dla studenta Śląskiej Wyższej Szkoły Medycznej w Katowicach

Zgodnie z art.13 ust.1 i ust.2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE. (tzw. RODO) informujemy, że:

1. *Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Śląska Wy ższa Szkoła Medyczna w Katowicach, ul. Mickiewicza 29, 40-085 Katowice, tel.(32)207 27 10, email: info@swsm.pl*

2. *Za prawidłowość przetwarzania danych odpowiada w uczelni Inspektor ds. Ochrony Danych – kontakt: inspektordanych@ swsm.pl*

3. *Pani /Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie wyrażonej zgody oraz na podstawie przepisów prawa, wyłącznie w celu przeprowadzenia procesu przyznawania stypendium rektora dla najlepszych studentów przez Śląską Wyższą Szkołę Medyczną w Katowicach*

4. *Dostęp do Pani/Pana danych osobowych będzie przysługiwał pracownikom Śląskiej Wyższej Szkoły Medycznej w Katowicach oraz podmiotom przetwarzającym.*

5. *Pana/Pani dane będą przechowywane przez okres 50 lat.*

6. *Podanie danych osobowych, w tym danych dotyczących osiągnięć naukowych, sportowych, artystycznych jest dobrowolne lecz konieczne do przeprowadzenia postępowania w sprawie przyznania stypendium rektora dla najlepszych studentów przez Śląską Wyższą Szkołę Medyczną w Katowicach*

7. *Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych dotyczących osoby, której dane dotyczą, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych;*

8. *Przysługuje Pani/Panu możliwość skargi do organu nadzorczego Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;*

Śląska Wyższa Szkoła Medyczna w Katowicach

ul. Mickiewicza 29, 40-085 Katowice

tel. (32) 207 27 00, fax (32) 207 27 05

www.swsm.pl

9. *Dane osobowe Pani/Pana nie będą przekazane odbiorcom do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;*

10. *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;*

11. *Administrator Danych Osobowych nie podejmuje w sposób zautomatyzowany decyzji oraz nie profiluje danych osobowych;*

12. *Administrator Danych Osobowych nie planuje dalej przetwarzać danych osobowych w celu innym niż cel, w którym dane osobowe zostaną zebrane.*