**PISMO OKÓLNE NR 13**

**Rektora Zachodniopomorskiego Uniwersytetu Technologicznego w Szczecinie**

**z dnia 9 grudnia 2021 r.**

**w sprawie wzoru karty obiegowej**

1. Wprowadza się wzory kart obiegowych, służących ustaleniu stanu zobowiązań studenta, doktoranta, doktoranta Szkoły Doktorskiej oraz uczestnika studiów podyplomowych wobec Uczelni, stanowiących odpowiednio załączniki nr 1–4 do niniejszego pisma okólnego.
2. W stosunku do cudzoziemców odbywających praktyki w ramach podpisanych umów kartę obiegową wydaje się w przypadku korzystania z zakwaterowania w domu studenckim ZUT.
3. Dziekan/dyrektor Szkoły Doktorskiej może wprowadzić dodatkowe dane do karty obiegowej, uwzględniające specyfikę jednostki organizacyjnej.
4. Kartę obiegową przechowuje się w teczce akt osobowych odpowiednio studenta, doktoranta, doktoranta Szkoły Doktorskiej i w teczce uczestnika studiów podyplomowych.
5. Traci moc pismo okólne nr 3 Rektora ZUT z dnia 8 marca 2019 r. w sprawie wprowadzenia wzoru karty obiegowej.
6. Pismo okólne wchodzi w życie z dniem podpisania.

Rektor

dr hab. inż. Jacek Wróbel, prof. ZUT

Załącznik nr 1

do pisma okólnego nr 13 Rektora ZUT z dnia 9 grudnia 2021 r.

...…………………….…………....…..

pieczątka jednostki organizacyjnej

Szczecin, dnia ………..………….………….

**KARTA OBIEGOWA studenta**

**w związku z ukończeniem studiów/skreśleniem z listy studentów/przeniesieniem\***

\*właściwe podkreślić

Imię i nazwisko

numer albumu

Wydział

kierunek

poziom kształcenia i forma studiów:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | **Administracja Osiedla Studenckiego**  ul. Sikorskiego 31/32, tel. 91 449 40 63 | (pieczęć, podpis, data) |
| 2. | **Jednostka** (katedra)  Opiekun pracydyplomowej (promotor) | (pieczęć, podpis, data) |
| … | …. | (pieczęć, podpis, data) |

Dokument wpłynął w dniu:

…………..…………………..… ………………..……………………

pieczątka imienna i podpis

**Potwierdzenie odbioru dokumentów**

w związku z ukończeniem studiów/skreśleniem z listy studentów/przeniesieniem\*

Imię i nazwisko

numer albumu

Wydział

kierunek

poziom kształcenia i forma studiów

**Kwituję odbiór następujących dokumentów**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Dyplom ukończenia studiów nr …………………wraz z\*:  – 2 odpisami w języku polskim  lub  – 1 odpisem w języku polskim, 1 odpisem w języku obcym ……………......…….  lub  Dyplom ukończenia studiów nr …………………wraz z:  ……………………………………………………………………………….… | Data :……………………..……..  …………………………………………  czytelny podpis |
| 2. | Suplement do dyplomu oraz jego\*:  – 2 odpisy w języku polskim  lub  – 1 odpis w języku polskim, 1 odpis w języku angielskim  lub  Suplement do dyplomu oraz jego …………………………………………….. | Data :……………………..…….  …………………………………………  czytelny podpis |
| 3. | Dodatkowy odpis dyplomu nr………….…….\*  – w języku polskim  – w języku obcym ……………..………. | Data :……………………..…….  …………………………………………  czytelny podpis |
| 4. | Dodatkowy odpis suplementu do dyplomu nr …………….…….\*  – w języku polskim  – w języku angielskim | Data ……………………..……..  ……………………………………………  czytelny podpis |
| 5. | Duplikat  …………………………………………………………………………. | Data :……………………..…….  …………………………………………  czytelny podpis |
| 6. | Inne dokumenty:  Świadectwo dojrzałości nr .………….….….… – oryginał/odpis\*  wydane przez Okręgową Komisję Egzaminacyjną w dniu …………………  lub  Świadectwo ukończenia szkoły średniej/dojrzałości/maturalne/świadectwo lub dyplom IB/EB\*  nr .……….….… – oryginał/odpis\* wydane w dniu ……………………….  Indeks, jeżeli został wydany przed wdrożeniem elektronicznego przebiegu studiów\*  ………………………………………………………………………………………. | Data :………………….……….  …………………………………………  czytelny podpis |

\* właściwe podkreślić

Dokumenty wydano w dniu

pieczątka imienna i podpis

Uwagi:

Adres do korespondencji (oraz nr telefonu)

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Zachodniopomorski Uniwersytet Technologiczny w Szczecinie w celu monitorowania karier zawodowych swoich absolwentów zgodnie z art. 352 ust. 14 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (tekst jedn. Dz.U. z 2021 poz. 478, z późn. zm.), ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (tekst jedn. Dz.U. z 2019 r. poz. 1781) oraz art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego 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.

Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z Klauzulą informacyjną RODO.

…………………………………………… ………………………………………

miejscowość, data czytelny podpis

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego 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, zwanego dalej RODO, oraz z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (tekst jedn. Dz. U. z 2019 r. poz. 1781) Uczelnia informuje, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zachodniopomorski Uniwersytet Technologiczny w Szczecinie z siedzibą przy al. Piastów 17, 70-310 Szczecin.
2. Administrator danych osobowych powołał osobę nadzorującą prawidłowość przetwarzania danych osobowych, z którą można skontaktować się za pośrednictwem adresu e-mail: IOD.kurek@zut.edu.pl.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu monitorowania losów zawodowych absolwentów ZUT na podstawie art. 352 ust. 14 ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (tekst jedn. Dz. U. z 2021 r. poz. 478, z późn. zm.). Pani/Pana dane wykorzystywane będą do celów statutowych, archiwalnych, statystycznych.
4. Podstawę prawną przetwarzania Pani/Pana danych stanowi art. 6 ust. 1 lit. a RODO w związku z art. 11 ust. 1 pkt 4, art. 198, art. 215, art. 216, art. 342 i art. 345 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (tekst jedn. Dz. U. z 2021 r. poz. 478, z późn. zm.).
5. Podanie danych jest dobrowolne, jednak konieczne do realizacji celów, do jakich zostały zebrane.
6. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będzie Zachodniopomorski Uniwersytet Technologiczny w Szczecinie, w tym wyłącznie osoby zatrudnione i upoważnione przez administratora do przetwarzania danych w ramach swoich obowiązków służbowych. Dane nie będą udostępniane podmiotom zewnętrznym z wyjątkiem przypadków przewidzianych przepisami prawa oraz poza przypadkami udostępnienia podmiotom obsługującym utrzymanie infrastruktury informatycznej i świadczącym usługi wsparcia technicznego, przy czym dane osobowe nie będą przekazywane poza granice UE.
7. Pani/Pana dane przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji wyżej określonych celów, czyli przez okres 10 lat od dnia ukończenia studiów przez absolwenta.
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 bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
9. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie przez Uczelnię Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy o ochronie tych danych.
10. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą poddawane profilowaniu.

Załącznik nr 2

do pisma okólnego nr 13 Rektora ZUT z dnia 9 grudnia 2021r.

Szczecin, dnia ………………..…..………….

…………….…………………..…..

pieczątka jednostki organizacyjnej

**KARTA OBIEGOWA DOKTORANTA\***

**w związku z ukończeniem studiów doktoranckich /skreśleniem z listy doktorantów\*\***

Imię i nazwisko

Numer albumu

Dyscyplina naukowa

Rok studiów ..................................... Forma studiów

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Administracja Osiedla Studenckiego  ul. Sikorskiego 31/32, tel. 91 449 40 63 | (pieczęć, podpis, data) |
|  | Hotel Asystencki  ul. Szwoleżerów 3, tel. 91 449 48 52  lub  ul. Chopina 51, tel. 91 452 53 71 | (pieczęć, podpis, data) |
|  | Jednostka (katedra)  Opiekun naukowy/promotor\*\*  ………………………………………………………………… | (pieczęć, podpis, data) |
|  | Kwestura  al. Piastów 17, pok. 216, tel. 91 449 45 25 | (pieczęć, podpis, data) |
|  | Dział Kształcenia  al. Piastów 19, pok. 146, tel. 91 449 44 39 | (pieczęć, podpis, data) |
|  | … | (pieczęć, podpis, data) |

\* dot. również cudzoziemca doktoranta

\*\* właściwe podkreślić

Dokument wpłynął w dniu ……………………………

……………..………………………………………..

podpis

**Potwierdzenie odbioru dokumentów**

w związku z ukończeniem studiów doktoranckich /skreśleniem z listy doktorantów\*

Imię i nazwisko

Numer albumu

Dyscyplina naukowa

Rok studiów ................................ Forma studiów

**Kwituję odbiór następujących dokumentów**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Odpis dyplomu ukończenia studiów wyższych  nr ……….…… | (data, czytelny podpis) |
| 2. | Wyciąg z indeksu/suplement do dyplomu\* | (data, czytelny podpis) |
| 3. | Inne dokumenty  …………………………………………………..…………  ……………………………………………….….………… | (data, czytelny podpis) |

\* właściwe podkreślić

…………………..….. ………………. Dokumenty wydał/-a ………....………………………….………………

(pieczątka jednostki organizacyjnej) imię i nazwisko, stanowisko lub pieczątka imienna

……………………………...…………………

podpis

Adres do korespondencji (nr telefonu, e-mail):

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Zachodniopomorski Uniwersytet Technologiczny w Szczecinie w celu monitorowania karier zawodowych swoich absolwentów zgodnie z art. 352 ust. 14 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (tekst jedn. Dz. U. z 2021 r. poz. 478, z późn. zm.), ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (tekst jedn. Dz.U. z 2019 poz. 1781) oraz art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego 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.

Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z Klauzulą informacyjną RODO.

……………………………………… ………………………………………

miejscowość, data czytelny podpis

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego 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, zwanego dalej RODO, oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (tekst jedn. Dz. U. z 2019 r. poz. 1781) Uczelnia informuje, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zachodniopomorski Uniwersytet Technologiczny w Szczecinie z siedzibą przy al. Piastów 17, 70-310 Szczecin.
2. Administrator danych osobowych powołał osobę nadzorującą prawidłowość przetwarzania danych osobowych, z którą można skontaktować się za pośrednictwem adresu e-mail: [IOD.kurek@zut.edu.pl](mailto:IOD.kurek@zut.edu.pl)
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu monitorowania losów zawodowych absolwentów ZUT na podstawie art. 352 ust. 14 ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (tekst jedn. Dz. U. z 2021 r. poz. 478, z późn. zm.). Pani/Pana dane wykorzystywane będą do celów statutowych, archiwalnych, statystycznych.
4. Podstawę prawną przetwarzania Pani/Pana danych stanowi art. 6 ust. 1 lit. a RODO w związku z art. 11 ust. 1 pkt 4, art. 198, art. 215, art. 216, art. 342 i art. 345 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (tekst jedn. Dz. U. z 2021 r. poz. 478, z późn. zm.).
5. Podanie danych jest dobrowolne, jednak konieczne do realizacji celów, do jakich zostały zebrane.
6. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będzie Zachodniopomorski Uniwersytet Technologiczny w Szczecinie, w tym wyłącznie osoby zatrudnione i upoważnione przez administratora do przetwarzania danych w ramach swoich obowiązków służbowych. Dane nie będą udostępniane podmiotom zewnętrznym z wyjątkiem przypadków przewidzianych przepisami prawa oraz poza przypadkami udostępnienia podmiotom obsługującym utrzymanie infrastruktury informatycznej i świadczącym usługi wsparcia technicznego, przy czym dane osobowe nie będą przekazywane poza granice UE.
7. Pani/Pana dane przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji wyżej określonych celów, czyli przez okres 10 lat od dnia ukończenia studiów przez absolwenta.
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 bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
9. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie przez Uczelnię Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy o ochronie tych danych.
10. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą poddawane profilowaniu.

Załącznik nr 3

do pisma okólnego nr 13 Rektora ZUT z dnia 9 grudnia 2021 r.

Szczecin, dnia …………………….…………….

…………………….…………..…..

pieczątka Szkoły Doktorskiej

**KARTA OBIEGOWA DOKTORANTA SZKOŁY DOKTORSKIEJ\***

**w związku z ukończeniem kształcenia w Szkole Doktorskiej/skreśleniem z listy doktorantów Szkoły Doktorskiej\*\***

\* dot. również cudzoziemca doktoranta

\*\* właściwe podkreślić

Imię i nazwisko

Numer albumu

Dyscyplina naukowa

Dziedzina naukowa

Rok studiów

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Administracja Osiedla Studenckiego**  ul. Gen. Sikorskiego 31/32, tel. 91 449 40 63 | (pieczęć, podpis, data) |
|  | **Hotel Asystencki**  ul. Szwoleżerów 3, tel. 91 449 48 52  lub  ul. Chopina 51, tel. 91 452 53 71 | (pieczęć, podpis, data) |
|  | **Jednostka** (katedra)  promotor | (pieczęć, podpis, data) |
|  | **Kwestura**  al. Piastów 17, pok. 216, tel. 91 449 45 25 | (pieczęć, podpis, data) |
|  | **Szkoła Doktorska**  al. Piastów 19, pok. 146, tel. 91 449 44 39 | (pieczęć, podpis, data) |
|  | ……………………………………………………………… | (pieczęć, podpis, data) |

Dokument wpłynął w dniu ………………………………………...

………………..……………………

podpis

**Potwierdzenie odbioru dokumentów**

w związku z ukończeniem kształcenia w Szkole Doktorskiej/skreśleniem z listy doktorantów Szkoły Doktorskiej\*

\* właściwe podkreślić

Imię i nazwisko

Numer albumu

Dyscyplina naukowa

Dziedzina naukowa

Rok studiów

**Kwituję odbiór następujących dokumentów**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Odpis dyplomu ukończenia studiów wyższych  nr ……….………… | (data, czytelny podpis) |
| 2. | Wyciąg z indeksu/suplement do dyplomu\* | (data, czytelny podpis) |
| 3. | Inne dokumenty  …………………………………………………..………  ……………………………………………….….……… | (data, czytelny podpis) |

…………………………………..…..….. Dokumenty wydał: ………....………………………….…………………..

pieczątka Szkoły Doktorskiej imię i nazwisko, pieczątka imienna

……………………………...…………………

podpis

Adres do korespondencji (nr telefonu, e-mail):

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Zachodniopomorski Uniwersytet Technologiczny w Szczecinie w celu monitorowania karier zawodowych swoich absolwentów zgodnie z art. 352 ust. 14 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U. z 2021 r. poz. 478, z późn. zm.),  ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (tekst jedn. Dz.U. z 2019 r. poz. 1781) oraz art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego 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.

Oświadczam, że zapoznałem/-am się z Klauzulą informacyjną RODO.

……………………………………… ………………………………………………

miejscowość, data czytelny podpis

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego 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, zwanego dalej RODO, oraz z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (tekst jedn. Dz. U. z 2019 r. poz. 1781) Uczelnia informuje, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zachodniopomorski Uniwersytet Technologiczny w Szczecinie z siedzibą przy al. Piastów 17, 70-310 Szczecin.
2. Administrator danych osobowych powołał osobę nadzorującą prawidłowość przetwarzania danych osobowych, z którą można skontaktować się za pośrednictwem adresu e-mail: [IOD.kurek@zut.edu.pl](mailto:IOD.kurek@zut.edu.pl).
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu monitorowania losów zawodowych absolwentów ZUT na podstawie art. 352 ust. 14 ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (tekst jedn. Dz. U. z 2021 r. poz. 478, z późn. zm.). Pani/Pana dane wykorzystywane będą do celów statutowych, archiwalnych, statystycznych.
4. Podstawę prawną przetwarzania Pani/Pana danych stanowi art. 6 ust. 1 lit. a RODO w związku z art. 11 ust. 1 pkt 4, art. 198, art. 215, art. 216, art. 342 i art. 345 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (tekst jedn. Dz. U. z 2021 r. poz. 478, z późn. zm.).
5. Podanie danych jest dobrowolne, jednak konieczne do realizacji celów, do jakich zostały zebrane.
6. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będzie Zachodniopomorski Uniwersytet Technologiczny w Szczecinie, w tym wyłącznie osoby zatrudnione i upoważnione przez administratora do przetwarzania danych w ramach swoich obowiązków służbowych. Dane nie będą udostępniane podmiotom zewnętrznym z wyjątkiem przypadków przewidzianych przepisami prawa oraz poza przypadkami udostępnienia podmiotom obsługującym utrzymanie infrastruktury informatycznej i świadczącym usługi wsparcia technicznego, przy czym dane osobowe nie będą przekazywane poza granice UE.
7. Pani/Pana dane przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji wyżej określonych celów, czyli przez okres 10 lat od dnia ukończenia studiów przez absolwenta.
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 bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
9. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie przez Uczelnię Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy o ochronie tych danych.
10. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą poddawane profilowaniu.

Załącznik nr 4

do pisma okólnego nr 13 Rektora ZUT z dnia 9 grudnia 2021 r.

Szczecin, dnia ……….…………………….

…………………….…………..…..

pieczątka jednostki organizacyjnej

**KARTA OBIEGOWA UCZESTNIKA STUDIÓW PODYPLOMOWYCH**

**w związku z ukończeniem studiów/skreśleniem z listy uczestników\***

\*właściwe podkreślić

Imię i nazwisko

Numer albumu

Nazwa studiów

Rok rozpoczęcia studiów

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | **Jednostka** (sekretariat studiów podyplomowych) | (pieczęć, podpis, data) |

Dokument wpłynął w dniu: ………………….……..……. ……….……………………………...

podpis

**Potwierdzenie odbioru dokumentów**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Świadectwo ukończenia studiów podyplomowych | (data, czytelny podpis) |
| 2. | Inne dokumenty  ………………………………………………………………. | (data, czytelny podpis) |

…………………………………..…..….. Dokumenty wydał: ………....………………………….…………………..

pieczątka jednostki organizacyjnej imię i nazwisko, stanowisko lub pieczątka imienna

………………………...………….…………

podpis

Adres do korespondencji (telefon, e-mail)

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Zachodniopomorski Uniwersytet Technologiczny w Szczecinie w celu monitorowania karier zawodowych swoich absolwentów zgodnie z art. 352 ust. 14 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (tekst jedn. Dz.U. z 2021 poz. 478, z późn. zm.), ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (tekst jedn. Dz. U. z 2019 r. poz. 1781) oraz art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego 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.

Oświadczam, że zapoznałem/-am się z Klauzulą informacyjną RODO.

……………………………………… …………………………………………………

miejscowość, data czytelny podpis

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego 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, zwanego dalej RODO, oraz z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (tekst jedn. Dz. U. z 2019 r. poz. 1781) Uczelnia informuje, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zachodniopomorski Uniwersytet Technologiczny w Szczecinie z siedzibą przy al. Piastów 17, 70-310 Szczecin.
2. Administrator danych osobowych powołał osobę nadzorującą prawidłowość przetwarzania danych osobowych, z którą można skontaktować się za pośrednictwem adresu e-mail: [IOD.kurek@zut.edu.pl](mailto:IOD.kurek@zut.edu.pl)
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu monitorowania losów zawodowych absolwentów ZUT na podstawie art. 352 ust. 14 ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (tekst jedn. Dz. U. z 2021 r. poz. 478, z późn. zm.). Pani/Pana dane wykorzystywane będą do celów statutowych, archiwalnych, statystycznych.
4. Podstawę prawną przetwarzania Pani/Pana danych stanowi art. 6 ust. 1 lit. a RODO w zw. z art. 11 ust. 1 pkt 4, art. 198, art. 215, art. 216, art. 342 i art. 345 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (tekst jedn. Dz. U. z 2021 r. poz. 478, z późn. zm.).
5. Podanie danych jest dobrowolne, jednak konieczne do realizacji celów, do jakich zostały zebrane.
6. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będzie Zachodniopomorski Uniwersytet Technologiczny w Szczecinie, w tym wyłącznie osoby zatrudnione i upoważnione przez administratora do przetwarzania danych w ramach swoich obowiązków służbowych. Dane nie będą udostępniane podmiotom zewnętrznym z wyjątkiem przypadków przewidzianych przepisami prawa oraz poza przypadkami udostępnienia podmiotom obsługującym utrzymanie infrastruktury informatycznej i świadczącym usługi wsparcia technicznego, przy czym dane osobowe nie będą przekazywane poza granice UE.
7. Pani/Pana dane przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji wyżej określonych celów, czyli przez okres 10 lat od dnia ukończenia studiów przez absolwenta.
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 bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
9. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie przez Uczelnię Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy o ochronie tych danych.
10. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą poddawane profilowaniu.