

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH KANDYDATA/STUDENTA /SŁUCHACZA  
BIURO DS. OSÓB Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI UCZELNI NAUK SPOŁECZNYCH**

IMIĘ:

NAZWISKO:

PESEL:

NR ALBUMU/kierunek:

E-MAIL:

NR TELEFONU:

**WYRAŻAM ZGODĘ** NA PRZETWARZANIE MOICH DANYCH OSOBOWYCH ZGODNIE Z ROZPORZĄDZENIEM PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO I RADY (UE) 2016/679 Z DNIA 27 KWIECZNIA 2016 R. W SPRAWIE OCHRONY OSÓB FIZYCZNYCH W ZWIĄZKU Z PRZETWARZANIEM DANYCH OSOBOWYCH I W SPRAWIE SWOBODNEGO PRZEPEŁYWU TAKICH DANYCH ORAZ UCHYLENIEM DYREKTYWY 95/46/WE (OGÓLNE ROZPORZĄDZENIE O OCHRONIE DANYCH).  
ADMINISTRATOREM MOICH DANYCH OSOBOWYCH JEST UCZELNIA NAUK SPOŁECZNYCH Z SIEDZIBĄ W ŁODZI PRZY UL. KAMIŃSKIEGO 21.

**WYRAŻAM ZGODĘ** NA PRZETWARZANIE MOICH DANYCH OSOBOWYCH PRZEZ BIURO DS. OSÓB Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI UCZELNI NAUK SPOŁECZNYCH W CELU REJESTRACJI I UDZIELENIA MI WSPARCIA, ZGODNIE Z ART. 9 UST. 2 LIT. a ORAZ ART. 6 UST. 1 LIT a.

CELE PRZETWARZANIA DANYCH PRZEZ UNS:

- PROWADZENIE REJESTRU STUDENTÓW/SŁUCHACZY UNS;
- OPERACJE WYKONYWANE NA DANYCH OSOBOWYCH, TAKIE JAK ZBIERANIE, UTRWALANIE, PRZECHOWYWANIE, OPRACOWYWANIE, ZMIENIANIE, UDOSTĘPNIANIE I USUWANIE, A ZWŁASZCZA TE, KTÓRE WYKONUJE SIĘ W SYSTEMACH INFORMATYCZNYCH;
- ORGANIZACJA I DOKUMENTOWANIE PRZEBIEGU KSZTAŁCENIA;
- INFORMACJE DOTYCZĄCE STANU ZDROWIA ORAZ STOPNIA NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI
- PRZEKAZYWANIE INFORMACJI NA TEMAT STANU ZDROWIA ORAZ STOPNIA NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI DO GUS;
- OPRACOWANIE DANYCH STATYSTYCZNYCH I RAPORTÓW;

DANE OSOBOWE BĘDĄ PRZECHOWYWANE PRZEZ OKRES TRWANIA NAUKI ORAZ ZGODNIE Z ROZPORZĄDZENIEM MNiSW Z DNIA 16.09.2016 W SPRAWIE DOKUMENTACJI PRZEBIEGU STUDIÓW (DZ.U. 2016 POZ. 1554)

ZOSTAŁEM/AM TAKŻE POINFORMOWANY, ŻE MAM PRAWO DOSTĘPU DO TREŚCI SWOICH DANYCH ORAZ ICH POPRAWIANIA.

WYRAŻAM ZGODĘ NA OTRZYMYWANIE KORESPONDENCJI I MATERIAŁÓW INFORMACYJNYCH DROGĄ ELEKTRONICZNĄ, ZGODNIE Z USTAWĄ Z DNIA 18.07.2002 R. O ŚWIADCZENIU USŁUG DROGĄ ELEKTRONICZNĄ (DZ.U.NR 144, POZ. 1204).

ŁÓDŹ, DNIA .....

Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do Pani/Pana danych oraz prawo żądania ich sprostowania, ich usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania.

W celu skontaktowania się z Uczelnią, osoba, której dane osobowe są przetwarzane może kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych, e-mail: joanna.goslawska@uns.lodz.pl

Wszyscy partnerzy, którzy przetwarzają dane osobowe naszych użytkowników zapewniają bezpieczeństwo danych i wypełniają wszystkie obowiązki w zakresie ochrony danych osobowych.

ŁÓDŹ, DNIA .....

(DATA, CZYTELNY PODPIS STUDENTA)