

.....

(imię i nazwisko kandydata)

ZGODA NAPRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez **Wyższą Szkołę Przedsiębiorczości i Administracji w Lublinie** z siedzibą: 20-150 Lublin, ul.Bursaki 12, na potrzeby przeprowadzenia procesu rekrutacji.

Jednocześnie oświadczam, że przekazuję moje dane osobowe całkowicie dobrowolnie. Zostałam/ em poinformowana/y o przysługującym mi prawie dostępu do treści tych danych i możliwości ich poprawiania, a także o prawie wycofania zgody na przetwarzanie tych danych z zastrzeżeniem, że na Uczelni nie ciąży obowiązek przetwarzania danych osobowych wynikający z przepisów powszechnie obowiązującego prawa.

.....
(data i podpis kandydata)

KLAUZULA INFORMACYJNA PRZY POBIERANIU DANYCH W PROCESIE REKRUTACJI NA KURS OPIEKUN W ŻŁOBKU

Zgodnie z art. 13 ust. 1 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych "RODO") z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję, iż:

- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wyższa Szkoła Przedsiębiorczości i Administracji w Lublinie, ul. Bursaki 12, 20-150 Lublin;
 - 2) inspektorem ochrony danych w Wyższa Szkoła Przedsiębiorczości i Administracji w Lublinie jest Pan/Pani Dominika Jabłońska, mail d.jablonska@wspa.pl;
 - 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu przeprowadzenia procesu rekrutacji art. 6 ust. 1 lit.a,b,f Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679;
 - 4) Wyższa Szkoła Przedsiębiorczości i Administracji w Lublinie, ul. Bursaki 12, 20-150 Lublin, będzie przetwarzać następujące dane osobowe:
 - a) imię (imiona) i nazwisko, nazwisko panięskie; b) datę i miejsce urodzenia; c) imię ojca, matki; d) adres stałego zameldowania, nr telefonu, e-mail; e) adres do korespondencji; f) narodowość, obywatelstwo; g) PESEL; h) nazwa ukończonej szkoły średniej, data ukończenia; i) numer świadectwa dojrzałości, data wydania, Okręgowa Komisja Egzaminacyjna; j) informacje dotycząca studiowania/ukończenia WSPA w Lublinie; k) informacje dotyczące udziału w olimpiadach.
 - 5) Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane innym podmiotom i instytucjom;
 - 6) Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej;
 - 7) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres:
 - do zakończenia procesu rekrutacji,
 - 8) 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;
 - 9) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, 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.;
 - 10) podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest warunkiem rozpoczęcia procesu rekrutacji w Wyższej Szkole Przedsiębiorczości i Administracji w Lublinie. Jest Pani/Pan zobowiązana/y do ich podania, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie wstrzymanie procesu rekrutacji w Wyższej Szkole Przedsiębiorczości i Administracji w Lublinie;
 - 11) Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.
- Zapoznałam/ em się z klauzulą informacyjną.

.....
(data i podpis kandydata)

Zgoda na otrzymywanie oferty edukacyjnej WSPA

Wyrażam zgodę na otrzymywanie drogą elektroniczną (na wskazany przeze mnie adres e-mail) oraz za pośrednictwem połączeń telefonicznych, informacji dotyczącej oferty edukacyjnej Wyższej Szkoły Przedsiębiorczości i Administracji w Lublinie tj. oferty dotyczącej kursów, szkoleń, wykładów i seminariów (warsztatów) otwartych, studiów podyplomowych, studiów wyższych.

- tak*
- nie*

.....
Miejscowość

Data (dd-mm-rrrr)

Czytelny podpis studenta / słuchacza

(*) właściwe podkreślić