

OŚWIADCZENIE
O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu zawarcia i realizacji umowy oraz dostarczania (wysyłania) do mnie przez Państwową Uczelnię Zawodową im. prof. Edwarda F. Szczepanika w Suwałkach (ul. Teofila Noniewicza 10, 16-400 Suwałki) materiałów informacyjnych na potrzeby obsługi.
- 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, adres poczty elektronicznej^{*)} w celu realizacji umowy i poprawnego świadczenia usług przez PUZ w Suwałkach.

Oświadczam, że zostałem poinformowany o tym, że:

- wyrażenie zgody jest dobrowolne oraz że mam prawo do wycofania zgody w dowolnym momencie, a wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania moich danych osobowych, którego dokonano na jej podstawie przed jej wycofaniem,
- przysługuje mi prawo dostępu do swoich danych, do ich poprawiania oraz wycofania,
- podanie danych jest warunkiem umownym i jest dobrowolne,
- moje dane osobowe będą przetwarzane w celu wypełnienia obowiązków prawnych, statutowych i statystycznych ciężących na Administratorze,
- w obowiązku informacyjnym zawarto dane kontaktowe: Administratora oraz Inspektora Ochrony Danych, podstawę prawną i okres przetwarzania danych, odbiorców danych oraz prawach jakie przysługują podmiotowi danych, jak również informację o niezbędności podania danych w celu zawarcia i realizacji umowy oraz poprawnego świadczenia usług przez PUZ w Suwałkach.

.....
(miejscowość, data)

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

^{*)}Proszę o zaznaczenie właściwego