

08-110 Siedlce, ul. 3 Maja 49, pok. 18 i 19, 25 643 11 90, e-mail: biuro-karier@uph.edu.pl

Szanowni Państwo,

W nawiązaniu do art. 13 b ust. 12 i ust. 13 ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym (Dz. U. z 2014 r. poz. 1198) Biuro Karier Uniwersytetu Przyrodniczo-Humanistycznego prowadzi badanie „Losów zawodowych absolwentów Uniwersytetu Przyrodniczo-Humanistycznego”. W związku z tym zwracamy się **do Państwa z prośbą o wyrażenie zgody na udział w niniejszym badaniu.**

Uzyskane podczas badania wyniki będą miały duże znaczenie dla dalszego rozwoju Uczelni, ułatwią dostosowanie kierunków studiów i programów kształcenia do potrzeb rynku pracy, a także przyczynią się do promocji Uniwersytetu Przyrodniczo-Humanistycznego. Wyniki badania są w całości anonimowe i posłużą do zbiorczych opracowań statystycznych.

Będziemy wdzięczni za rzetelne uzupełnienie poniższego formularza (drukowanymi literami), podpisanie oświadczenia.

Dziękujemy za wypełnienie formularza i życzymy wielu sukcesów!

FORMULARZ

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----------|--|--|--|--|--|--|
| Imię | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nazwisko | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Wydział | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Kierunek | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Rodzaj studiów (Zaznacz właściwą odpowiedź) | 1) licencjackie/inżynierskie – I stopnia 2) magisterskie – II stopnia 3) doktoranckie – III stopnia | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Forma studiów (Zaznacz właściwą odpowiedź) | 1) Stacjonarne 2) Niestacjonarne | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Termin obrony | Miesiąc..... | | | | | | | | | | | Rok | | | | | | |
| Adres e-mail (drukowane litery) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tel. Kontaktowy | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na udział w badaniu „Losy zawodowe absolwentów Uniwersytetu Przyrodniczo-Humanistycznego” (przeprowadzone zostanie drogą e-mailową lub telefoniczną po roku, 3 i 5 latach od daty obrony pracy licencjackiej/inżynierskiej/magisterskiej/doktoranckiej i polegać będzie na udzieleniu przede mnie odpowiedzi na kilka pytań) oraz na gromadzenie, przetwarzanie i wykorzystanie moich danych osobowych: imienia i nazwiska, numer telefonu, e-mail, nazwy studiowanego kierunku studiów, poziomu kształcenia, formy studiów oraz daty obrony przez Uniwersytet Przyrodniczo-Humanistyczny w Siedlcach i umieszczenie ich w bazie stworzonej na potrzeby realizacji Badania Losów Zawodowych Absolwentów Uniwersytetu Przyrodniczo-Humanistyczny w Siedlcach. Przyjmuję do wiadomości, że moje dane osobowe przechowywane są przez w/w. instytucję przez okres sześciu lat od daty ukończeniu studiów. Jestem uprawniony do wglądu do swoich danych oraz ich poprawiania, a także rezygnacji z poniżej podpisanej zgody. Dane podaję dobrowolnie, zgodnie z art. 6 ust. 1. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. o ochronie danych osobowych).

Nie wyrażam zgody na udział w badaniach losów zawodowych absolwentów UPH.

Klauzula informacyjna

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Uniwersytet Przyrodniczo-Humanistyczny w Siedlcach z siedzibą przy ul. Konarskiego 2, 08-110 Siedlce;
2. Prawdopodobnie przetwarzania danych osobowych nadzoruje administratora bezpieczeństwa informacji z którym można skontaktować się za pośrednictwem adresu e-mail: iod@uph.edu.pl

08-110 Siedlce, ul. 3 Maja 49, pok. 18 i 19 , 25 643 11 90, e-mail: biuro-karier@uph.edu.pl

3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celach udziału w badaniu i umieszczenia wyników w bazie danych do tego celu utworzonej;
4. Podane dane będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (Dz.U. UE L119 z 4.05.2016 r.);
5. Podanie danych jest dobrowolne, jednak konieczne do realizacji celów, do jakich zostały zebrane;
6. Dane nie będą udostępniane podmiotom zewnętrznym z wyjątkiem przypadków przewidzianych przepisami prawa;
7. Dane przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji wyżej określonych celów;
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;
9. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
10. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą poddawane profilowaniu.

.....
miejsce i data

.....
czytelny podpis