



# BIURO DS. OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH PAŃSTWOWEJ WYŻSZEJ SZKOŁY ZAWODOWEJ IM. STANISŁAWA PIGONIA W KROŚNIE

Formularz zgłoszeniowy na wyjazd BON PWSZ Krosno

Polańczyk, 13-15 grudnia 2019 roku

## Dane uczestnika

Nazwisko i imię .....

Rok i kierunek studiów .....

Nr legitymacji studenckiej.....

Nr telefonu.....

Adres e-mail.....

Orzeczenie ważne do dnia: .....

Uwagi (wymagania dotyczące dostosowania pokoju, diety, itp.) .....

.....

.....

.....

*Miejscowość, data*

.....

*Czytelny podpis uczestnika*

.....

*(imię i nazwisko)*

*Krosno, dnia .....*

## Zgoda na przetwarzanie danych

Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a 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 (Dz. Urz. UE L 119 z 4.5.2016) wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych przeze mnie danych osobowych, , przez Państwową Wyższą Szkołę Zawodową im. Stanisława Pigonia w Krośnie, w celu organizacji oraz prowadzenia dokumentacji związanej z moim uczestnictwem w wyjeździe szkoleniowo - adaptacyjnym.

.....

*Miejscowość, data*

.....

*Czytelny podpis uczestnika*



# BIURO DS. OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH PAŃSTWOWEJ WYŻSZEJ SZKOŁY ZAWODOWEJ IM. STANISŁAWA PIGONIA W KROŚNIE

## Klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 13 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 (Dz. Urz. UE L 119 z 4.5.2016) informuję, że:

1. Administratorem danych osobowych jest Państwowa Wyższa Szkoła Zawodowa im. Stanisława Pigonia w Krośnie, Rynek 1, 38-400 Krosno.
2. Z Administratorem danych może Pan/Pani skontaktować się poprzez adres e-mail: [ochrona.danych@pwsz.krosno.pl](mailto:ochrona.danych@pwsz.krosno.pl), lub pod numerem telefonu (13) 43 755 26.
3. Dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji prowadzenia dokumentacji i obsługi wyjazdu integracyjnego organizowanego przez Administratora.
4. Podstawą do przetwarzania danych jest udzielona zgoda, zgodnie z art. 6 ust.1. lit. a Rozporządzenia.
5. Administrator będzie przekazywał Pana/Pani dane osobowe wyłącznie podmiotom działającym na podstawie przepisów prawa.
6. Administrator nie będzie przekazywał Pana/Pani danych do państw trzecich.
7. Po zakończeniu przetwarzania danych osobowych w związku z organizacją wyjazdu Administrator przechowuje dane osobowe, zgodnie z przepisami o archiwizacji dokumentów, obowiązującymi na Uczelni.
8. Przysługuje Panu/Pani prawo do żądania od Administratora dostępu do danych osobowych, a także do ich sprostowania, ograniczenia, przenoszenia oraz prawo do cofnięcia wyrażonej zgody.
9. Przysługuje Panu/Pani prawo do wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych Osobowych, z siedzibą: ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa,
10. Podanie przez Pana/Pani danych osobowych jest dobrowolne ale niezbędne do realizacji celów określonych w pkt. 3; odmowa podania danych osobowych lub wyrażenia zgody na ich przetwarzanie będzie skutkować niemożnością wzięcia udziału w wyjeździe.
11. Administrator nie będzie prowadził zautomatyzowanego podejmowania decyzji w związanego z przetwarzaniem danych osobowych.

.....  
*Miejscowość, data*

.....  
*Czytelny podpis uczestnika*