

WSPARCIE PSYCHOLOGICZNE - 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, informujemy, że:

1. administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Uniwersytet Kazimierza Wielkiego z siedzibą przy ul. Chodkiewicza 30, 85-064 Bydgoszcz,
2. administrator danych osobowych powołał Inspektora Ochrony Danych nadzorującego prawidłowość przetwarzania danych osobowych, z którym można skontaktować się za pośrednictwem adresu e-mail: iod@ukw.edu.pl,
3. Pani/Pana dane będą przetwarzane w celu realizacji wsparcia psychologicznego,
4. Podstawą przetwarzania danych jest udzielona przez Panią/Pana zgoda, którą może Pani/Pan odwołać w dowolnym momencie,
5. Pani/Pana dane nie będą udostępniane innym podmiotom,
6. Pani/Pana dane będą przechowywane do czasu odwołania przez Panią/Pana zgody na ich przetwarzanie,
7. ma Pani/Pan prawo żądania od administratora danych dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania oraz prawo żądania zaprzestania przetwarzania,
8. ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego; organem nadzorczym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych,
9. podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do realizacji wsparcia psychologicznego.

.....
imię i nazwisko

nr legitymacji studenckiej (dot. studentów).....

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Oświadczam, że podaję dobrowolnie moje dane osobowe i wyrażam zgodę na ich przetwarzanie przez Uniwersytet Kazimierza Wielkiego w Bydgoszczy w celu realizacji wsparcia psychologicznego. Wyrażam dobrowolną i świadomą zgodę na otrzymywanie informacji o terminie i godzinie umówionej wizyty lub ich zmianach, które będą przesyłane za pośrednictwem poczty email na wskazany przeze mnie adres w trakcie rejestracji.

.....
data i podpis

ZGODA NA PODANIE NUMERU PESEL

Oświadczam, że podaję dobrowolnie numer Pesel wyłącznie w celu monitorowania wykorzystania środków unijnych w związku z dofinansowaniem (projekt „MiniDO -Minimalizowanie drop-outu na UKW” projekt FERS.01.05-IP.08-0057/25). Rozumiem, że jego podanie jest konieczne do uzyskania pomocy psychologicznej w ramach tego projektu.

.....
data i podpis

