Załącznik nr 6 do Zarządzenia Nr 3/2021 Rektora PB

………………….………………………………

JEDNOSTKA ORGANIZACYJNA PROWADZĄCA KURS/SZKOLENIE\*

**NALEŻY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI**

**ANKIETA OSOBOWA\*\***

Proszę o przyjęcie na:

|  |  |
| --- | --- |
| **NAZWA KURSU/SZKOLENIA\*:** |  |

Dane osobowe:

|  |  |
| --- | --- |
| **IMIONA:**  zgodnie z pisownią w dokumencie tożsamości |  |
| **NAZWISKO:**  zgodnie z pisownią w dokumencie tożsamości |  |
| **DATA URODZENIA** (rrrr/mm/dd) |  |
| **MIEJSCE URODZENIA:** |  |
| **SERIA I NUMER DOWODU OSOBISTEGO /PASZPORTU:** |  |

Dane teleadresowe:

|  |  |
| --- | --- |
| **ADRES ZAMIESZKANIA:** |  |
| **ADRES KORESPONDENCYJNY:** | □ taki sam jak adres zamieszkania  □ inny ……………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………… |
| **TELEFON KONTAKTOWY:** |  |
| **ADRES E-MAIL:** |  |

…...………………………… ….......…………………………

MIEJSCOWOŚĆ, DATA CZYTELNY PODPIS  
  
  
 **\* -** niepotrzebne skreślić

\*\* - wypełnia kandydat w przypadku konieczności zawarcia umowy o warunkach odpłatności za kurs

**Oświadczam, iż zapoznałam/em się z obowiązującym Regulaminem innych form kształcenia Politechniki Białostockiej dostępnym na stronie internetowej Uczelni (www.pb.edu.pl) i zobowiązuję się do przestrzegania jego postanowień.**

**…...…………………………**

**….......…………………………**

**MIEJSCOWOŚĆ, DATA**

**CZYTELNY PODPIS**

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Politechnika Białostocka, ul. Wiejska 45A, 15-351 Białystok (zwana dalej Uczelnią), tel.: 85 746 90 00, [www.bip.pb.edu.pl,](http://www.bip.pb.edu.pl/) e-mail: [rektorat@pb.edu.pl](mailto:rektorat@pb.edu.pl).
2. Administrator, zgodnie z art. 37 ust. 1 lit. a RODO, powołał Inspektora Ochrony Danych, z którym w sprawach związanych z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych może się Pani/Pan kontaktować za pomocą poczty elektronicznej pod adresem: [iod@pb.edu.pl.](mailto:iod@pb.edu.pl)
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu:
4. przeprowadzenia naboru na kurs;
5. kontaktu w sprawach związanych z naborem na kurs/szkolenie\*– na podstawie art. 6 ust 1 lit. b i art. 6 ust. 1 lit. e RODO;
6. rachunkowym, w przypadku wystawienia faktury – na podstawie art. 6 ust 1 lit. ) RODO;
7. windykacji należności oraz obrony i/lub dochodzenia roszczeń - na podstawie prawnie uzasadnionego interesu

Uczelni- art. 6 ust. 1 lit. f RODO.

1. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą banki, dostawcy usług informatycznych administratora, dostawcy usług pocztowych i /lub kurierskich oraz osoby lub podmioty uprawnione na podstawie przepisów prawa.
2. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane w okresach niezbędnych do realizacji wyżej określonych celów oraz przez okres wynikający z przepisów prawa dotyczący archiwizacji.
3. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych oraz z zastrzeżeniem przepisów prawa przysługuje Pani/Panu prawo do:
   1. sprostowania danych;
   2. usunięcia danych;
   3. ograniczenia przetwarzania danych;
   4. przenoszenia danych;
   5. **wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych**.
4. Przysługuje Panu/Pani prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza powszechnie obowiązujące przepisy w tym zakresie.
5. Podanie danych osobowych jest warunkiem umownym i jest niezbędne do złożenia podania na kurs/szkolenie\*. Konsekwencją niepodania danych będzie brak możliwości Pani/Pana udziału w naborze na kurs/szkolenie.
6. Pani/Pana dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani profilowania, o którym mowa w art. 22 rozporządzenia.

**DECYZJA O ZAKWALIFIKOWANIU NA KURS/SZKOLENIE\***

Kandydatka/t została/ł zakwalifikowana/y na kurs/szkolenie\*:

...............................................................................................................................................................................................

(zakreślić właściwą odpowiedź) ☐ TAK ☐ NIE

…………………………………………………

KIEROWNIK KURSU/SZKOLENIA\*

Białystok, dnia…………………..

\*- niepotrzebne skreślić

……………………………………………….…

KIEROWNIK JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ