**FORMULARZ ZGODY**

**NA UDZIAŁ W BADANIACH ZAWODOWYCH LOSÓW ABSOLWENTA**

***Szanowna Pani/Szanowny Panie*,**

Biuro Karier i Kształcenia Praktycznego prowadzi badania zawodowych losów absolwentów Uniwersytetu Rolniczego im. Hugona Kołłątaja w Krakowie. Jest to niezwykle ważne, gdyż uzyskane od Państwa informacje zostaną wykorzystane w procesie podnoszenia jakości kształcenia, tak by jeszcze efektywniej dostosowywać ofertę kształcenia do zmieniających się wymogów rynku pracy.

Udział w badaniach jest **dobrowolny**. W przypadku uzyskania Pani/a zgody, na podany w tabeli adres mailowy zostanie przesłany kwestionariusz ankiety, z prośbą o jego wypełnienie dwukrotnie, tj. po 6 miesiącach oraz po 5 latach od obrony pracy dyplomowej. Badania te mają charakter **poufny** i posłużą do zbiorczych opracowań statystycznych.

**Swoją decyzję proszę zaznaczyć znakiem „x” w odpowiedniej kratce:**

1. **Czy wyraża Pani/Pan zgodę na:**

**uczestnictwo w badaniach zawodowych losów absolwentów Uniwersytetu Rolniczego** i **przetwarzanie wyłącznie w tym celu Pani/a danych osobowych przez Biuro Karier i Kształcenia Praktycznego** **Uniwersytetu Rolniczego im. Hugona Kołłątaja w Krakowie** (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 (Rozporządzenie ogólne o ochronie danych w związku z art. 13b ust. 12 i 13 ustawy prawo o szkolnictwie wyższym z dnia 27 lipca 2005r (tekst jedn. Dz. U 2017r. poz. 2183 z późn. zm. )

❑ TAK, WYRAŻAM ZGODĘ ❑ NIE WYRAŻAM ZGODY

 **Data**: …………………………P**odpis**: ………………………….

1. **Czy wyraża Pani/Pan zgodę na:**

**Otrzymywanie Informacji o organizowanych na Uniwersytecie Rolniczym wydarzeniach typu: Konferencje, seminaria, wykłady, dni otwarte itp.** drogą elektroniczną

 ❑ TAK, WYRAŻAM ZGODĘ ❑ NIE WYRAŻAM ZGODY

 **Data**: …………………………P**odpis**: ………………………….

**Dane Absolwenta**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Wydział** |  |
| **Kierunek** |  |
| **Specjalność** |  |
| **Ukończone studia** (*proszę zaznaczyć właściwe znakiem „X”*): | **stacjonarne** | **I stopnia** |  |
| **jednolite magisterskie** |  |
| **II stopnia** |  |
| **niestacjonarne** | **I stopnia** |  |
| **II stopnia** |  |
| **Adres e-mail**  |  |
| **Telefon kontaktowy \*\*** |  |

\*\* wypełnić tylko w przypadku wyrażenia zgody na badanie

***Dziękujemy za wypełnienie formularza!***

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

*Zgodnie z art 13 ust 1 i 2 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 (Rozporządzenie ogólne o ochronie danych), niniejszym informujemy, iż:*

1. **Administratorem** Pana/Pani danych osobowych jest Uniwersytet Rolniczy im. Hugona Kołłątaja w Krakowie*,* Al. Adama Mickiewicza 21, 31-120 Kraków
2. W Uniwersytecie Rolniczym powołany jest **Inspektor Ochrony Danych**, dostępny pod adresem Al. Mickiewicza 21, 31-120 Kraków, z którym należy kontaktować się za pomocą adresu e-mail: iod@urk.edu.pl.
3. Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane na podstawie **wyrażonej zgody** w celu realizacji prowadzenia badania losów absolwentów UR
4. Pana/ Pani dane osobowe będą przetwarzane przez okres 5 lat, albo do momentu wycofania zgody.
5. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być: Politechnika Krakowska – partner zadania, Minister, Zakład Ubezpieczeń Społecznych, Narodowy Fundusz Zdrowia, Ministerstwo Nauki i Szkolnictwa Wyższego (system POL-on), Wojskowa Komenda Uzupełnień oraz inne organy publiczne względem których Uniwersytet Rolniczy jest zobligowany przekazać Pani/Pana dane z mocy prawa.
6. Posiada Pan/ Pani prawo do:
7. Dostępu do swoich danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych,
8. Przenoszenia danych,
9. Wniesienie sprzeciwu wobec przetwarzania

– w przypadkach i na warunkach określonych w Rozporządzeniu ogólnym;

1. Jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie udzielonej Administratorowi zgody, posiada Pan/Pani również **prawo do wycofania zgody** w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Wycofanie zgody na przetwarzanie danych osobowych można przesłać e-mailem na adres: biurokarier@ur.krakow.pl lub pocztą tradycyjną na adres: Biuro Karier i Kształcenia Praktycznego al. Mickiewicza 21, 31 – 120 Kraków, wycofać osobiście stawiając się we wskazanym powyżej biurze.

Konsekwencje wycofania zgody będą uzależnione od celu w jakim dane są przetwarzane. W przypadku wycofania zgody na badanie losów zawodowych absolwentów, konsekwencją będzie zaprzestanie śledzenia Pana/i losów zawodowych. Konsekwencją wycofania zgody na otrzymywanie drogą e-mailową informacji o organizowanych w uczelni wydarzeniach będzie zaprzestanie wysyłania takich informacji, a w przypadku gdy adres e-mail był przetwarzany na Uniwersytecie Rolniczym wyłącznie w tym celu zaprzestanie przetwarzania adresu e-mail.

1. Posiada Pan/ Pani prawo wniesienia skargi do właściwego organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzasadnione jest, że Pana/Pani dane osobowe przetwarzane są przez administratora niezgodnie z przepisami Rozporządzenia ogólnego.
2. Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym w formie profilowania.
3. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego, chyba że możliwość przekazania danych wynika z przepisów prawa.

**Potwierdzam, że zapoznałem(am) się i przyjmuję do wiadomości powyższe informacje.**

………………, dnia …………..……… r., ……………………

*(Miejscowość, data , podpis)*