



Uczelnia Lingwistyczno-Techniczna w Świeciu
Wydział Zamiejscowy w Przasnyszu
ul. Szosa Ciechanowska 6
06-300 Przasnysz
tel. 29 752 43 42

.....
Imię i nazwisko studenta

.....
Rok studiów

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w całym toku studiów w związku z realizacją celów dydaktycznych oraz prowadzenia dokumentacji studenckiej oraz gromadzenia danych w systemie POL-on przez Uczelnie Lingwistyczno-Techniczną w Świeciu – Wydział Zamiejscowy w Przasnyszu.

Wyrażam/nie wyrażam* zgodę/y na nieodpłatne wykorzystanie mojego wizerunku przez Uczelnie Lingwistyczno-Techniczną w Świeciu – Wydział Zamiejscowy w Przasnyszu do promowania działań związanych z realizacją celów dydaktycznych poprzez upowszechnianie zdjęć oraz materiałów filmowych na podstawie ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2006 r. Nr 90, poz.631 ze zm.)

Jednocześnie oświadczam, że zostałam/zostałem poinformowana/ny o przysługującym mi prawie dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania, wycofania zgody na ich przetwarzanie w każdym czasie, jak również, że podanie tych danych było dobrowolne.

*niepotrzebne skreślić

Na podstawie ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. nr 101, poz. 926 ze zm.) oraz pkt 32, pkt 42, pkt 43, pkt 171 preambuły, art. 4 pkt 11, art. 5 ust. 1 lit. b, art. 7 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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.U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1

.....
(data i podpis studenta)