

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY

PROSZĘ WYPEŁNIĆ KOMPUTEROWO LUB DRUKOWANYMI LITERAMI

IMIĘ (IMIONA): _____	NAZWISKO: _____																				
NAZWISKO RODOWE: _____																					
IMIONA RODZICÓW: _____	_____																				
(MATKA)	(OJCIEC)																				
DATA URODZENIA: _____																					
(DZIEŃ-MIESIĄC-ROK)	(MIEJSCE URODZENIA)																				
OBYWATELSTWO: _____	PESEL: <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																				
NR TELEFONU: _____	ADRES E-MAIL: _____																				
ADRES ZAMIESZKANIA: _____	_____																				
(ULICA)	(NR DOMU, MIESZKANIA)																				
_____	_____																				
(KOD POCZTOWY)	(MIEJSCOWOŚĆ)																				
ADRES KORESPONDENCYJNY: _____	_____																				
(ULICA)	(NR DOMU, MIESZKANIA)																				
_____	_____																				
(KOD POCZTOWY)	(MIEJSCOWOŚĆ)																				
WYKSZTAŁCENIE WYŻSZE: _____	_____																				
	(NAZWA UKOŃCZONEJ UCZELNI WYŻSZEJ)																				
KIERUNEK: _____	_____																				
OŚWIADCZAM, ŻE POWYŻSZE DANE SĄ ZGODNE Z DOWODEM OSOBISTYM:																					
SERIA I NUMER: _____	_____																				
ALBO INNYM DOWODEM TOŻSAMOŚCI: _____	_____																				
_____	_____																				

(miejscowość, data)

(podpis)

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY

Oświadczenie

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz wszystkich przekazanych przeze mnie informacji i dokumentacji przez administratora danych Wyższą Szkołę Biznesu i Nauk o Zdrowiu w Łodzi z siedzibą w Łodzi (90-261), ul. Piotrkowska 278, dla potrzeb rejestracji, postępowania rekrutacyjnego, a następnie dokumentowania przebiegu studiów, zgodnie z art. 6 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2014.1182. j.t. ze zm.).

Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.

Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie odstępu od treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji handlowych (w szczególności oferty edukacyjnej) za pośrednictwem poczty elektronicznej, telefonu stacjonarnego lub wiadomości SMS zgodnie z ustawą z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz.U.2013.1422 j.t) oraz ustawą z dnia 16 lipca 2004r. Prawo telekomunikacyjne (Dz.U.20161489 t.j.) dotyczących Wyższej Szkoły Biznesu i Nauk o Zdrowiu w Łodzi.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach marketingowych i promocyjnych przez Wyższą Szkołę Biznesu i Nauk o Zdrowiu w Łodzi

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis)

Administratorem danych osobowych jest Wyższa Szkoła Biznesu i Nauk o Zdrowiu w Łodzi (dalej WSBiNoZ w Łodzi), NIP 729-261-54-49, z siedzibą w Łodzi, ul. Piotrkowska 278, 90-361 Łódź.

W WSBiNoZ w Łodzi został powołany Inspektor Ochrony Danych, z którym możesz się skontaktować pod adresem e-mail: iod@medyk.edu.pl.

Dane osobowe są gromadzone i przetwarzane w celu realizacji procesu rekrutacji, przebiegu studiów i działań związanych z monitorowaniem i egzekucją opłat, jak też w celach archiwalnych oraz zgodnie treścią udzielonych Administratorowi zgód. Podanie danych jest obowiązkowe i wynika z przepisów Ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. Prawo o szkolnictwie wyższym (Dz.U.2017.2183 j.t. ze zm.) w związku z trybem i warunkami rekrutacji ustalonymi przez Wyższą Szkołę Biznesu i Nauk o Zdrowiu w Łodzi. Konsekwencją niepodania danych jest wstrzymanie postępowania rekrutacyjnego. Podstawą prawną przetwarzania są czynności związane z wykonaniem umowy, wypełnienie obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze wynikające z przepisów o szkolnictwie wyższym oraz może być zgoda osoby, której dane dotyczą.

Dane dotyczące przebiegu studiów będą przetwarzane zgodnie z terminami wskazanymi w przepisach o szkolnictwie wyższym i powinny być archiwizowane przez 50 lat. Dane dotyczące wykonania umowy stanowiącej podstawę do świadczenia usług edukacyjnych będą archiwizowane przez 10 lat (z uwagi na ogólne i szczególne terminy przedawnienia roszczeń). Dane przetwarzane w celach marketingowych będą przetwarzane do czasu, w którym ustanie cel, dla którego zostały zebrane lub sprzeciwu, co do przetwarzania danych osobowych osoby, której dane dotyczą, w zależności, co nastąpi pierwsze. Każdy ma prawo żądania od Administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych i wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania. Każdy ma prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych, którą udzielił Administratorowi. Wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano przed jej cofnięciem. Każdy ma prawo do wniesienia skargi do Organu Nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.