Radom, ……………………………r.

**KARTA OBIEGOWA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko: | **…………………………………** | Nr albumu: **……………** |
| Kierunek studiów: | **…………………………………** | |

|  |  |
| --- | --- |
| **DS „Wcześniak”**  ul. Akademicka 1  (studia stacjonarne/niestacjonarne) …………………………… | **Biblioteka Uniwersytecka**  ul. Chrobrego 33  (studia stacjonarne/niestacjonarne) …………………………… |
| **DS „ Bliźniak”**  ul. Akademicka 5  (studia stacjonarne/niestacjonarne) …………………………… | **Główna Biblioteka Lekarska**  MSzS ul. Aleksandrowicza 5  (studia stacjonarne/niestacjonarne) …………………………… |
| **DS „ Walet”**  ul. Akademicka 3  (studia stacjonarne/niestacjonarne) …………………………… |  |

Dyplom ukończenia studiów + 2 odpisy nr

Suplement do dyplomu ukończenia studiów + 2 odpisy nr

Odebrał/a ............................................................... data ................................ Wydał/a ............................................

DEKLARACJA ZGODY NA UDZIAŁ W MONITOROWANIU KARIER ZAWODOWYCH ABSOLWENTÓW URAD ORAZ NA ZBIERANIE I PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH[[1]](#footnote-1):

**Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody** na[[2]](#footnote-2):

1. uczestnictwo w monitorowaniu karier zawodowych absolwentów Uniwersytetu Radomskiego im. Kazimierza Pułaskiego, które będzie prowadzone drogą elektroniczną lub telefoniczną w szczególności do roku po obronie pracy dyplomowej, po trzech i pięciu latach od dnia ukończenia studiów,

|  |  |
| --- | --- |
| Adres e-mail\*: ................................................................................ | Numer telefonu\*: ………………………… |

\*Prosimy o wpisanie aktualnych danych dot. adresu e-mail i numeru telefonu drukowanymi literami. W przypadku zmiany danych teleadresowych w przyszłości prosimy poinformować o tym Centrum Promocji Studentów i Absolwentów URad. pisząc na adres: biurokarier@urad.edu.pl[[3]](#footnote-3)

1. przetwarzanie moich danych osobowych przez Uniwersytet Radomski im. Kazimierza Pułaskiego wyłącznie w celach monitorowania karier zawodowych - art. 1 ust. 1 ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1781), art. 6 ust. 1 lit. c i e 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. U. UE. L. 2016. 119.1).

Administratorem danych osobowych jest Uniwersytet Radomski im. Kazimierza Pułaskiego, adres: 26-600 Radom, ul. Malczewskiego 29. Dane osobowe przetwarzane są do zrealizowania uprawnienia wynikającego z przepisu prawa – artykuł 352 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r.- Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 478, z późn. zm.). Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszej deklaracji udostępniłam(em) dobrowolnie oraz, że zostałam(em) poinformowana(ny) o moich prawach wynikających z art. 1 ust. 1 ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1781) oraz art. 6 ust. 1 lit. c i e 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. U. UE. L. 2016. 119.1).

|  |  |
| --- | --- |
| Data: .............................................. | Czytelny podpis: …………………………………………………………. |

1. Obowiązek wypełnienia deklaracji zgody nie dotyczy studentów i uczestników studiów doktoranckich skreślonych z listy studentów. [↑](#footnote-ref-1)
2. Proszę skreślić niepotrzebną odpowiedź. [↑](#footnote-ref-2)
3. Prośba dotyczy osób, które wyraziły zgodę. [↑](#footnote-ref-3)