

OŚWIADCZENIE CZŁONKA RODZINY STUDENTA DOTYCZĄCE WYRAŻENIA ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Ja, niżej podpisany/a

(imię i nazwisko członka rodziny studenta)

(stopień pokrewieństwa) (imię i nazwisko studenta)

zgodnie z art. 7 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 (dalej: RODO),

oświadczam, co następuje:

wyrażam wyraźną i dobrowolną zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych podanych przez:

_____ we wniosku z dnia _____ o przyznanie:
(imię i nazwisko studenta) *(data wniosku)*

stypendium socjalnego

przez Wyższą Inżynierską Szkołę Bezpieczeństwa i Organizacji Pracy w Radomiu jako administratora tych danych, w celu prowadzenia na podstawie przepisów prawa, w szczególności ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (tj. Dz. U. z 2018 r. poz. 1668 z późn. zm.), przez Komisję Stypendialną/Odwoławczą Komisję Stypendialną, postępowania o przyznanie świadczeń pomocy materialnej w zakresie objętym złożonym ww. wnioskiem oraz w celu realizacji wypłaty przyznanych na skutek złożenia ww. wniosku świadczeń pomocy materialnej.

Dane osobowe zostały przekazane dobrowolnie i świadomie. Oświadczam, że są one zgodne z prawdą oraz że zapytanie o zgodę zostało mi przedstawione w wyraźnej i zrozumiałej formie, jasnym i prostym językiem.

(data i czytelny podpis członka rodziny studenta)

INFORMACJA:

Administratorem Pana/Pani danych w rozumieniu RODO jest Wyższa Inżynierska Szkoła Bezpieczeństwa i Organizacji Pracy w Radomiu, ul. Grzybowska 4/6, 26-600 Radom; kontakt iod@wisbiop.pl. Pana/Pani dane osobowe przetwarzane będą w celu prowadzenia w WISBiOP w Radomiu postępowania o przyznanie świadczeń pomocy materialnej w zakresie objętym złożonym przez _____ wnioskiem oraz w celu realizacji wypłaty przyznanych

(imię i nazwisko studenta)

świadczeń pomocy materialnej na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO (w zakresie danych dotyczących zdrowia na podstawie art. 9 ust. 2 lit. a RODO) oraz będą przechowywane przez okres 50 lat zgodnie z przepisami rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 27 września 2018 r.

w sprawie studiów (Dz. U. z 2018 r. poz. 1861 z późn. zm.) na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO (w zakresie danych dotyczących zdrowia na podstawie art. 9 ust. 2 lit. j RODO).

Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale jest warunkiem rozpatrzenia i przyznania świadczeń pomocy materialnej objętych złożonym przez _____ wnioskiem o przyznanie takich świadczeń. Żądanie przez administratora podania danych osobowych określonych we wniosku o przyznanie świadczeń pomocy materialnej wynika z obowiązku administratora do zebrania określonych przepisami prawa danych osobowych w celu rozpatrzenia ww. wniosku o przyznanie świadczeń pomocy materialnej zgodnie z przepisami prawa, w szczególności ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (tj. Dz. U. z 2018 r. poz. 1668 z późn. zm.).

Przysługuje Panu/Pani prawo dostępu do swoich danych osobowych i prawo ich poprawiania, sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania. Dane te nie będą udostępniane innym podmiotom, o ile nie będzie to wymagane przepisami prawa. Przysługuje Panu/Pani prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych w każdym czasie, co można wykonać składając pisemne oświadczenie osobiście lub korespondencyjnie w siedzibie WISBiOP w Radomiu, przy czym cofnięcie zgody nie będzie miało wpływu na zgodność przetwarzania, którego dokonano na jej podstawie przed cofnięciem zgody. Jednocześnie cofnięcie zgody na przetwarzanie danych osobowych w toku postępowania o przyznanie świadczeń pomocy materialnej może **uniemożliwić** rozpoznanie złożonego przez _____ wniosku

(imię i nazwisko studenta)

o przyznanie świadczeń pomocy materialnej oraz cofnięcie zgody na przetwarzanie danych osobowych przed zakończeniem realizacji/wypłaty przyznanych świadczeń pomocy materialnej może uniemożliwić realizację/wypłatę tych świadczeń. A ponadto cofnięcie zgody na przetwarzanie danych osobowych nie będzie miało wpływu na przechowywanie danych osobowych przez WISBiOP w Radomiu przez okres 50 lat realizowane w wykonaniu obowiązku nałożonego na WISBiOP w Radomiu przepisami rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 27.09.2018 r. w sprawie studiów (Dz. U. z 2018 r. poz. 1861 z późn. zm.).

W oparciu o dane osobowe WISBiOP nie będzie podejmowała zautomatyzowanych decyzji, w tym decyzji będących wynikiem profilowania w rozumieniu RODO.

Posiada Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego (Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych) w przypadku, gdy przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy RODO.

Zapoznałem/am się z powyższą Informacją.

(miejsce i data) (podpis członka rodziny studenta)

UWAGA: W przypadku rodzeństwa studenta, które nie ukończyło 16. roku życia powyższą „Zgodę” powinien podpisać jeden z rodziców lub opiekun prawny dziecka z dopiskiem „Za moją/mojego córkę/syna” i czytelny podpis rodzica swoim pełnym imieniem i nazwiskiem + datę i miejscowość. Rodzeństwo studenta, które w dniu składania wniosku o stypendium ukończyło 16. rok życia, powyższą „Zgodę” może podpisać samodzielnie.