

Załącznik nr 2 do Regulaminu wsparcia psychologicznego dla studentów, doktorantów
oraz pracowników Politechniki Częstochowskiej
Zarządzenie nr 178/2021 Rektora PCz

ZGODA I OŚWIADCZENIE DO FORMULARZA ZGŁOSZENIOWEGO O UDZIELENIE WSPARCIA PSYCHOLOGICZNEGO

Zgodnie z 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), dalej RODO, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych podanych w formularzu zgłoszeniowym o udzielenie wsparcia psychologicznego, organizowanego przez Politechnikę Częstochowską z siedzibą przy ul. J.H. Dąbrowskiego 69, 42-201 Częstochowa, adres e-mail: rektor@pcz.pl jako administrator danych osobowych, w celu realizacji wsparcia psychologicznego.

Częstochowa, dnia:

.....

(podpis osoby składającej oświadczenie)

Oświadczam, że zostałem/-am poinformowany/-a o tym, że:

- Podanie danych osobowych ma charakter dobrowolny, jednak odmowa ich podania uniemożliwi udzielenie mi wsparcia psychologicznego.
- Administratorem moich danych osobowych jest Politechnika Częstochowska z siedzibą przy ul. J.H. Dąbrowskiego 69, 42-201 Częstochowa, adres e-mail: rektor@pcz.pl.
- Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych, z którym można kontaktować się pod adresem e-mail: iodo@pcz.pl lub pod nr. telefonu 34 32 50 471.
- Podstawą prawną przetwarzania moich danych osobowych jest wyrażona przeze mnie zgoda (art. 6 ust.1 lit. a RODO). Przekazane dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia mi wsparcia psychologicznego,

w zakresie objętym Regulaminem wsparcia psychologicznego dla studentów, doktorantów oraz pracowników Politechniki Częstochowskiej.

- Zgoda na przetwarzanie danych osobowych może być przeze mnie wycofana w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
- Przysługuje mi prawo do żądania od Administratora dostępu do moich danych osobowych, mam prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, przenoszenia danych oraz otrzymania ich kopii, zgodnie z przepisami RODO.
- Przysługuje mi prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, w przypadku uznania, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO.
- Przekazane Administratorowi dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do udzielenia mi wsparcia psychologicznego oraz wynikający z przepisów dot. archiwizacji obowiązujących Administratora.
- Administrator nie zamierza przekazywać moich danych osobowych innym odbiorcom oraz do państw trzecich i organizacji międzynarodowych. Dane osobowe mogą być udostępnione przez Administratora wyłącznie podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa.
- Dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

Częstochowa, dnia:

.....

(podpis osoby składającej oświadczenie)