

KLAUZULA INFORMACYJNA

i klauzule zgody

dotyczące rekrutacji do Szkoły Doktorskiej Politechniki Wrocławskiej

Przyjmuję do wiadomości, że Administratorem moich danych osobowych jest: Politechnika Wroclawska z siedziba w Wroclawiu przy Wybrzezu Wyspiańskiego 27, formularz kontaktowy na stronie pwr.edu.pl/kontakt . Poinformowano mnie, że Administrator w celu realizacji mojego kształcenia i dla wypełnienia obowiązków prawnych , może przetwarzać moje dane osobowe i że wyznaczył Inspektora Ochrony Danych Osobowych, z którym mogę kontaktować się w związku z uwagami i pytaniami nt. przetwarzania danych poprzez adres e-mail: iod@pwr.edu.pl

Zapoznałem się z informacją szczegółową o przetwarzaniu moich danych udostępnioną na stronie www.szd.pwr.edu.pl.

Rozumiem i przyjmuję do wiadomości, że Politechnika Wroclawska niniejszym zastrzega, że nie ponosi odpowiedzialności z tytułu podania przeze mnie danych nieprawdziwych lub błędnych oraz z tytułu składania przez kandydata do Szkoły Doktorskiej oświadczeń nieprawdziwych. Rozumiem, że mogę ponieść odpowiedzialność za składanie nieprawdziwych oświadczeń, przerabianie dokumentu i używanie go jako autentycznego, podawanie błędnych lub nieprawdziwych danych, składanie nieprawdziwych oświadczeń, w tym w związku z postępowaniem rekrutacyjnym do Szkoły Doktorskiej i podczas kształcenia w Szkole Doktorskiej.

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz wizerunku w celu przeprowadzenia bieżącej rekrutacji do Szkoły Doktorskiej Politechniki Wrocławskiej odpowiednio do przepisów 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.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych nt. stanu zdrowia (niepełnosprawności) w związku z ubieganiem się o przyznanie zwiększonego stypendium doktoranckiego.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Politechnikę Wrocławską w kolejnych rekrutacjach do Szkoły Doktorskiej (do odwołania).
- Wyrażam zgodę na otrzymywanie od Uczelni oferty dostosowanej do moich potrzeb (w tym dopasowywanej w sposób zautomatyzowany) i na przesyłanie mi w przyszłości informacji o kolejnych rekrutacjach do Szkoły Doktorskiej i ofercie edukacyjnej Politechniki Wrocławskiej.

Data: PODPIS: