

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych absolwenta PK

.....  
nazwisko i imię, nr PESEL,

.....  
wydział PK, nr albumu  
lub jednostka prowadząca, forma kształcenia i okres nauki

.....  
adres e-mail, nr telefonu

Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w myśl ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.). Udostępnienie danych (w tym adresu poczty elektronicznej) jest dobrowolne.

Zgodnie z art. 24 ww. ustawy zostałem/am poinformowany/a, że Politechnika Krakowska im. Tadeusza Kościuszki z siedzibą w Krakowie przy ul. Warszawskiej 24 jest administratorem moich danych osobowych. Dane osobowe, po ukończeniu nauki na PK, przetwarzane będą w celu:

1. prowadzenia katalogu absolwentów na wydziale, w instytucie lub jednostce pozawydziałowej,
2. informowania firm rekrutujących i pracodawców o uzyskanym wykształceniu, w związku z podejmowanym zatrudnieniem,
3. nawiązania ewentualnej współpracy,
4. uzyskania informacji o przebiegu kariery zawodowej, w tym w „Badaniu losów absolwentów PK”,
5. promocji PK,
6. informowania o ofercie edukacyjno-szkoleniowej PK, takiej jak organizowane kursy, szkolenia, seminaria, konferencje, studia podyplomowe itp.,
7. informowania o rocznicach, spotkaniach itp. imprezach oraz innych inicjatywach PK,
8. opracowania raportów, zestawień i innych badań statystycznych.

Zostałem/am także poinformowany/a, że mam prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania.

Wyrażam zgodę na otrzymywanie korespondencji i materiałów informacyjnych drogą elektroniczną, zgodnie z ustawą z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz. U. nr 144, poz. 1204 z późn. zm.).

Kraków, dnia .....  
data, czytelny podpis absolwenta