

**Klauzula informacyjna ws. przetwarzania danych osobowych w związku z ubieganiem się o przyznanie świadczeń pomocy materialnej dla studentów Politechniki Świętokrzyskiej**

**Zgodnie z art. 13 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych Osobowych 2016/679 (RODO) z dnia 27 kwietnia 2016 r. informujemy, iż:**

- 1) Administratorem danych osobowych jest Politechnika Świętokrzyska z siedzibą w Kielcach, al. Tysiąclecia Państwa Polskiego 7, 25-314 Kielce,
- 2) Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych w Politechnice Świętokrzyskiej możliwy jest pod numerem tel. 41-3424367 lub adresem email iod@tu.kielce.pl,
- 3) Dane osobowe przetwarzane będą na podstawie zgody wyrażonej zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a i c, oraz art. 9 ust. 2 lit a i b RODO w celu przeprowadzenia postępowania o przyznanie świadczenia pomocy materialnej zgodnie ze złożonym wnioskiem i ewentualnej realizacji tych świadczeń wynikających z ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce z dnia 20 lipca 2018 r. (Dz. U. z 2018 r. poz. 1668 z późn. zm.),
- 4) Dane osobowe mogą być przekazane wyłącznie odbiorcom uprawnionym na podstawie obowiązującego prawa,
- 5) Dane osobowe 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. 2018 poz. 1861 z późn. zm.),
- 6) Posiadają Państwo prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych,
- 7) Mają Państwo Prawo wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzasadnione jest, że dane osobowe przetwarzane są przez administratora niezgodnie z Ogólnym Rozporządzeniem o Ochronie Danych Osobowych 2016/679 (RODO) z dnia 27 kwietnia 2016 r.,
- 8) Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale jest warunkiem rozpatrzenia, przyznania i ewentualnej realizacji świadczeń pomocy materialnej objętych złożonym przez studenta wnioskiem o przyznanie takich świadczeń.

**Oświadczenie ws. zgody na przetwarzanie danych osobowych**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Politechnikę Świętokrzyską moich danych osobowych objętych wnioskiem o przyznanie świadczenia oraz załączonej do niego dokumentacji, do celów związanych z przyznawaniem i realizowaniem świadczeń pomocy materialnej.

Przyjmuję do wiadomości treść powyższej klauzuli informacyjnej dotyczącej przetwarzania moich danych osobowych.

Dotyczy wniosku studenta (imię nazwisko, nr albumu):.....

Data, podpis studenta: .....

Osoby trzecie, których dane objęto wnioskiem\*:

..... Imię i nazwisko	..... Data, podpis
..... Imię i nazwisko	..... Data, podpis
..... Imię i nazwisko	..... Data, podpis

\*w razie braku miejsca dołączyć podpisy na oddzielnej kartce