

**KARTA ZGŁOSZENIA NA STUDIA PODYPŁOMOWE**

.....  
(nazwa kierunku)

PROSZĘ WYPEŁNIĆ KOMPUTEROWO LUB DRUKOWANYMI LITERAMI

IMIĘ (IMIONA): .....	NAZWISKO: .....																				
DATA URODZENIA: .....	.....																				
(DZIEŃ-MIESIĄC-ROK)	(MIEJSCE URODZENIA)																				
OBYWATELSTWO: .....	PESEL: <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																				
NR TELEFONU: .....	ADRES E-MAIL: .....																				
ADRES ZAMIESZKANIA: .....	.....																				
(ULICA/WIEŚ*niepotrzebne skreślić)	(NR DOMU, MIESZKANIA)																				
.....	.....																				
(KOD POCZTOWY)	(MIEJSCOWOŚĆ)																				
ADRES KORRESPONDENCYJNY: .....	.....																				
(ULICA/WIEŚ*niepotrzebne skreślić)	(NR DOMU, MIESZKANIA)																				
.....	.....																				
(KOD POCZTOWY)	(MIEJSCOWOŚĆ)																				
WYKSZTAŁCENIE WYŻSZE: .....	.....																				
	(NAZWA UKOŃCZONEJ UCZELNI WYŻSZEJ)																				
KIERUNEK: .....	.....																				

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis)

## KARTA ZGŁOSZENIA NA STUDIA PODYPLOMOWE

### Oświadczenie

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz wszystkich przekazanych przeze mnie informacji przez administratora danych Wyższą Szkołą Biznesu i Nauk o Zdrowiu w Łodzi z siedzibą w Łodzi (90-261), ul. Piotrkowska 278, dla potrzeb rejestracji a następnie postępowania rekrutacyjnego zgodnie z Rozporządzeniem 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 ustawa z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz.1000)

Każda osoba ma prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania oraz prawo do wycofania udzielonej zgody.

Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania Pani/Pana danych osobowych, które odbywało się na jej podstawie, zanim została wycofana. Podanie danych jest dobrowolne, jednak niezbędne do procesu rekrutacji.

Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji handlowych (w szczególności oferty edukacyjnej) za pośrednictwem poczty elektronicznej, telefonu stacjonarnego lub wiadomości SMS zgodnie z ustawą z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz.U.2020.344 j.t) oraz ustawą z dnia 16 lipca 2004 r. Prawo telekomunikacyjne (Dz.U.2019.2460 t.j.) dotyczących Wyższej Szkoły Biznesu i Nauk o Zdrowiu w Łodzi.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach marketingowych i promocyjnych przez Wyższą Szkołę Biznesu i Nauk o Zdrowiu w Łodzi.

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis)

Administratorem danych osobowych jest Wyższa Szkoła Biznesu i Nauk o Zdrowiu w Łodzi (dalej WSBiNoZ w Łodzi), NIP 729-261-54-49, z siedzibą w Łodzi, ul. Piotrkowska 278, 90-361 Łódź.

W WSBiNoZ w Łodzi został powołany Inspektor Ochrony Danych, z którym możesz się skontaktować pod adresem e-mail: iod@medyk.edu.pl.

Dane osobowe są gromadzone i przetwarzane w celu realizacji procesu rekrutacji, przebiegu studiów i działań związanych z monitorowaniem i egzekucją opłat, jak też w celach archiwalnych oraz zgodnie treścią udzielonych Administratorowi zgód. Podanie danych jest obowiązkowe i wynika z przepisów Ustawy z dnia : Ustawa z dnia 20 lipca 2018 r. - Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U. 2018 poz. 1668 z późn. zm.) w związku z trybem i warunkami rekrutacji ustalonymi przez Wyższą Szkołę Biznesu i Nauk o Zdrowiu w Łodzi. Konsekwencją niepodania danych jest wstrzymanie postępowania rekrutacyjnego. Podstawą prawną przetwarzania są czynności związane z wykonaniem umowy, wypełnienie obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze wynikające z przepisów o szkolnictwie wyższym oraz może być zgoda osoby, której dane dotyczą.

Dane dotyczące przebiegu studiów będą przetwarzane zgodnie z terminami wskazanymi w przepisach o szkolnictwie wyższym i powinny być archiwizowane przez 50 lat. Dane dotyczące wykonania umowy stanowiącej podstawę do świadczenia usług edukacyjnych będą archiwizowane przez 10 lat (z uwagi na ogólne i szczególne terminy przedawnienia roszczeń). Dane przetwarzane w celach marketingowych będą przetwarzane do czasu, w którym ustanie cel, dla którego zostały zebrane lub sprzeciwu, co do przetwarzania danych osobowych osoby, której dane dotyczą, w zależności, co nastąpi pierwsze. Każdy ma prawo żądania od Administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych i wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania. Każdy ma prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych, którą udzielił Administratorowi. Wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano przed jej cofnięciem. Każdy ma prawo do wniesienia skargi do Organu Nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis)