



## FORMULARZ ZGODY NA UDZIAŁ W BADANIACH ZAWODOWYCH LOSÓW ABSOLWENTA

**Szanowna Pani/Szanowny Panie,**

Biuro Karier i Kształcenia Praktycznego prowadzi badania zawodowych losów absolwentów Uniwersytetu Rolniczego im. Hugona Kołłątaja w Krakowie. Jest to niezwykle ważne, gdyż uzyskane od Państwa informacje zostaną wykorzystane w procesie podnoszenia jakości kształcenia, tak by jeszcze efektywniej dostosowywać ofertę kształcenia do zmieniających się wymogów rynku pracy.

Udział w badaniach jest **dobrowolny**. W przypadku uzyskania Pani/a zgody, na podany w tabeli adres mailowy zostanie przesłany kwestionariusz ankiety, z prośbą o jego wypełnienie dwukrotnie, tj. po 12 miesiącach oraz po 5 latach od obrony pracy dyplomowej. Badania te mają charakter **poufny** i posłużą do zbiorczych opracowań statystycznych.

Swoją decyzję proszę zaznaczyć znakiem „x” w odpowiedniej kratce:

**1. Czy wyraża Pani/Pan zgodę na:**

**uczestnictwo w badaniach zawodowych losów absolwentów Uniwersytetu Rolniczego i przetwarzanie wyłącznie w tym celu Pani/a danych osobowych przez Biuro Karier i Kształcenia Praktycznego Uniwersytetu Rolniczego im. Hugona Kołłątaja w Krakowie** (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 (Rozporządzenie ogólne o ochronie danych w związku z art. 13b ust. 12 i 13 ustawy prawo o szkolnictwie wyższym z dnia 27 lipca 2005r (tekst jedn. Dz. U 2017r. poz. 2183 z późn. zm.))

TAK, WYRAŻAM ZGODĘ

NIE WYRAŻAM ZGODY

Data: .....Podpis: .....

**2. Czy wyraża Pani/Pan zgodę na:**

**Otrzymywanie Informacji o organizowanych na Uniwersytecie Rolniczym wydarzeniach typu: Konferencje, seminaria, wykłady, dni otwarte itp. drogą elektroniczną**

TAK, WYRAŻAM ZGODĘ

NIE WYRAŻAM ZGODY

Data: .....Podpis: .....

### Dane Absolwenta

Imię i nazwisko			
Wydział			
Kierunek			
Specjalność			
Ukończone studia (proszę zaznaczyć właściwe znakiem „X”):	stacjonarne	I stopnia	
		jednolite magisterskie	
	niestacjonarne	II stopnia	
		I stopnia	
	II stopnia		
Adres e-mail			
Telefon kontaktowy **			

\*\* wypełnić tylko w przypadku wyrażenia zgody na badanie

**Dziękujemy za wypełnienie formularza!**



## KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art 13 ust 1 i 2 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 (Rozporządzenie ogólne o ochronie danych), niniejszym informujemy, iż:

1. **Administratorem** Pana/Pani danych osobowych jest Uniwersytet Rolniczy im. Hugona Kołłątaja w Krakowie, Al. Adama Mickiewicza 21, 31-120 Kraków
2. W Uniwersytecie Rolniczym powołany jest **Inspektor Ochrony Danych**, dostępny pod adresem Al. Mickiewicza 21, 31-120 Kraków, z którym należy kontaktować się za pomocą adresu e-mail: [iod@urk.edu.pl](mailto:iod@urk.edu.pl).
3. Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane na podstawie **wyrażonej zgody** w celu realizacji prowadzenia badania losów absolwentów UR
4. Pana/ Pani dane osobowe będą przetwarzane przez okres 5 lat, albo do momentu wycofania zgody.
5. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być: Politechnika Krakowska – partner zadania, Minister, Zakład Ubezpieczeń Społecznych, Narodowy Fundusz Zdrowia, Ministerstwo Nauki i Szkolnictwa Wyższego (system POL-on), Wojskowa Komenda Uzupełnień oraz inne organy publiczne względem których Uniwersytet Rolniczy jest zobligowany przekazać Pani/Pana dane z mocy prawa.
6. Posiada Pan/ Pani prawo do:
  - a) Dostępu do swoich danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych,
  - b) Przenoszenia danych,
  - c) Wniesienie sprzeciwu wobec przetwarzania  
– w przypadkach i na warunkach określonych w Rozporządzeniu ogólnym;
7. Jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie udzielonej Administratorowi zgody, posiada Pan/Pani również **prawo do wycofania zgody** w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Wycofanie zgody na przetwarzanie danych osobowych można przesłać e-mailem na adres: [biurokarier@ur.krakow.pl](mailto:biurokarier@ur.krakow.pl) lub pocztą tradycyjną na adres: Biuro Karier i Kształcenia Praktycznego al. Mickiewicza 21, 31 – 120 Kraków, wycofać osobiście stawiając się we wskazanym powyżej biurze.  
Konsekwencje wycofania zgody będą uzależnione od celu w jakim dane są przetwarzane. W przypadku wycofania zgody na badanie losów zawodowych absolwentów, konsekwencją będzie zaprzestanie śledzenia Pana/i losów zawodowych. Konsekwencją wycofania zgody na otrzymywanie drogą e-mailową informacji o organizowanych w uczelni wydarzeniach będzie zaprzestanie wysyłania takich informacji, a w przypadku gdy adres e-mail był przetwarzany na Uniwersytecie Rolniczym wyłącznie w tym celu zaprzestanie przetwarzania adresu e-mail.
8. Posiada Pan/ Pani prawo wniesienia skargi do właściwego organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzasadnione jest, że Pana/Pani dane osobowe przetwarzane są przez administratora niezgodnie z przepisami Rozporządzenia ogólnego.
9. Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym w formie profilowania.
10. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego, chyba że możliwość przekazania danych wynika z przepisów prawa.

**Potwierdzam, że zapoznałem(am) się i przyjmuję do wiadomości powyższe informacje.**

....., dnia ..... r., .....  
(Miejscowość, data, podpis)