**Szanowni Państwo,**

w celu dostosowania programów kształcenia do potrzeb rynku pracy Politechnika Koszalińska bada losy zawodowe swoich Absolwentów.

W związku z powyższym zwracamy się do Państwa z prośbą o wyrażenie zgody na wzięcie udziału w badaniu, które ma za zadanie określenie, w jaki sposób kształtuje się Państwa kariera zawodowa.

**Ankieta zostanie przesłana do Państwa pocztą elektroniczną w terminie od 6 do 12 miesięcy od daty zarejestrowania Państwa w systemie BLZA (**Badanie Losów Zawodowych Absolwentów). Badanie obejmuje grupę absolwentów z danego roku akademickiego. Badanie ma charakter poufny, co oznacza, że informacje uzyskane od Państwa posłużą wyłącznie do utworzenia zestawień statystycznych.

**Dziękujemy za wypełnienie formularza i życzymy wielu sukcesów zawodowych!**

**FORMULARZ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  | |
| **Wydział/Instytut** |  | |
| **Kierunek** |  | |
| **Nr albumu** |  | |
| **Poziom studiów** | **studia I stopnia (licencjackie lub inżynierskie)** |  |
| **studia II stopnia** |  |
| **Adres do korespondencji** | **Miejscowość:…………………………………………….. Kod: …..-……**  **ul. ……………………………………………………………** | |
| **Telefon komórkowy** |  | |
| **Adres e-mail** |  | |
| **Rok ukończenia studiów** |  | |
| **Profil studiów** | ❑ ogólnoakademicki ❑ praktyczny | |
| **Forma studiów** | ❑ stacjonarne ❑ niestacjonarne | |
| 1. ❑ *Wyrażam zgodę na:*  *a) uczestnictwo w badaniu losów zawodowych absolwentów Politechniki Koszalińskiej, które będą prowadzone drogą elektroniczną (poprzez system BLZA - Badanie Losów Zawodowych Absolwentów), w terminie 6 do 12 miesięcy od daty wypełnienia formularza,*  *b) gromadzenie, wykorzystanie i przetwarzanie moich danych osobowych przez Biuro Karier Politechniki Koszalińskiej wyłącznie w celach badawczych (art. 6 ust. 1 lit. a) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z 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 (Dz. U. L 119/1 z 04 maja 2016 r.).*  ❑ *Nie wyrażam zgody na udział w badaniu losów zawodowych absolwentów Politechniki Koszalińskiej.*  *2.* ❑ *Wyrażam zgodę na otrzymywanie drogą e-mailową informacji o ofertach pracy, szkoleniach i innych wydarzeniach organizowanych przez Biuro Karier Politechniki Koszalińskiej (art. 6 ust. 1 lit. a) rozporządzenia 2016/679).*  ❑*Nie wyrażam zgody na otrzymywanie informacji z Biura Karier Politechniki Koszalińskiej.*  ***W każdym z punktów należy zaznaczyć jedno właściwe pole, poprzez wstawienie znaku „X”.***  ❑*Nie wyrażam zgody* | | |
| *Politechnika Koszalińska z siedzibą w Koszalinie, ul. Śniadeckich 2, 75-453 Koszalin, jako administrator danych osobowych, informują Pana/Panią, iż:*   * *podanie danych jest dobrowolne ale niezbędne w celu:*   + *badaniu losów zawodowych absolwentów Politechniki Koszalińskiej przez Biuro Karier Politechniki Koszalińskiej wyłącznie w celach badawczych;*   + *marketingu bezpośredniego dotyczącego własnych produktów i usług (informacje o ofertach pracy, szkoleniach i innych wydarzeniach organizowanych przez Biuro Karier Politechniki Koszalińskiej);* * *podane dane przetwarzane będą na podstawie (art. 6 ust. 1 lit. a) rozporządzenia Rady UE 2016/679 z 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 (Dz. U. L 119/1 z 04 maja 2016 r.)* * *posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;* * *Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania;* * *Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej;* * *dane osobowe będą przechowywane do czasu zakończenia badania w przypadku Badania Losów Zawodowych Absolwentów lub do zaprzestania świadczenia usługi Biura Karier PK;* * *obowiązki inspektora ochrony danych pełni Pan Mariusz Lenartowicz, adres e-mail: iod@tu.koszalin.pl i w celu realizacji uprawnień można wysłać stosowną wiadomość;* * *ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy rozporządzenia 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r.* | | |

**Podpis**: ………………………….. **Data**: …………………………