**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**: …………………………