## KIEROWNIK KURSU DOKSZTAŁCAJĄCEGO w zakresie

## ***Python dla początkujących***

UNIWERSYTET WARMIŃSKO-MAZURSKI W OLSZTYNIE

**PODANIE**

### Proszę o przyjęcie mnie na kurs dokształcający w zakresie: *Python dla początkujących*

prowadzony przez: Wydział Matematyki i Informatyki

**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY**

1. Nazwisko:

 Imię (imiona):

 Data urodzenia:

 Miejsce urodzenia:

Kraj:

1. Obywatelstwo:
2. Adres zamieszkania:
3. Adres do korespondencji:

 nr tel.:

 e-mail:

1. Płeć:
2. Dowód osobisty, seria i numer: ……………………….: wydany przez ……………………………………….. nr PESEL ………………………… , w przypadku braku nr PESEL – numer i nazwę dokumentu potwierdzającego tożsamość: …………………………………… kraj wydania dokumentu ………………………………………

**Prawidłowość danych zawartych w podaniu stwierdzam własnoręcznym podpisem**

**....................................... dnia ..............................r. ......................................................................................................................**

**(miejscowość) (podpis kandydata)**

# Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

## Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Uniwersytet Warmińsko-Mazurski w Olsztynie z siedzibą przy ul. Michała Oczapowskiego 2, 10-719 Olsztyn w celu rekrutacji, statystyki, archiwizacji, dokumentowania przebiegu kursu, realizacji zawartej umowy, realizacji zajęć dydaktycznych, rozpatrywania wniosków dotyczących toku kursu w Uniwersytecie.

*Informujemy, że Państwa zgoda może zostać cofnięta w dowolnym momencie przez dostarczenie formularza cofnięcia zgody Inspektorowi Ochrony Danych UWM, który można pobrać ze strony:* [*www.uwm.edu.pl/daneosobowe*](http://www.uwm.edu.pl/daneosobowe)

## Cofnięcie zgody nie będzie wpływać na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie Twojej zgody przed jej wycofaniem.

…………………………

*(wyrażam zgodę)*

### Informacja o przetwarzaniu danych osobowych

Niniejszym informujemy, że przetwarzamy Pana/Pani dane osobowe. Szczegóły znajdują się poniżej.

### Administrator danych osobowych:

Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Uniwersytet Warmińsko-Mazurski w Olsztynie z siedzibą przy ul. Michała Oczapowskiego 2, 10-719 Olsztyn.

### Inspektor Ochrony Danych:

Wyznaczyliśmy Inspektora Ochrony Danych, z którym Pan/Pani może się skontaktować w sprawach ochrony danych osobowych i realizacji praw przez formularz kontaktowy na stronie: uwm.edu.pl/daneosobowe/formularz oraz e-mail: bkw@uwm.edu.pl; nr tel.: 89-523-36-78 lub pisemnie na adres: ul. R. Prawocheńskiego 9, pok. 109, 10-719 Olsztyn.

### Cele i podstawy przetwarzania:

Na podstawie ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. z 2018 r. poz. 1668, ze zm.) oraz rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 12 września 2018 r. w sprawie dokumentów wydawanych w związku z przebiegiem lub ukończeniem studiów podyplomowych i kształcenia specjalistycznego (Dz. U. z 2018 r., poz. 1791) Pana/Pani dane osobowe będą przetwarzane w celach rekrutacji na studia podyplomowe, statystycznych i archiwalnych. Podany adres e-mail i numer telefonu służą ochronie interesów i są niezbędne Komisji Kwalifikacyjnej do szybkiego kontaktu. W przypadku przyjęcia na studia Pana/Pani dane osobowe mogą być przetwarzane w celu:

## zawarcia umowy o warunkach pobierania opłat za świadczone usługi edukacyjne związane z prowadzeniem studiów podyplomowych,

* + - realizacji zawartej umowy,
		- dokumentowania przebiegu studiów podyplomowych,
		- rozpatrywania wniosków i wydawania decyzji dotyczących toku studiów podyplomowych,
		- przeprowadzenia badań losów zawodowych absolwentów (tylko w przypadku absolwentów).

### Kategorie Pana/Pani danych, które przetwarzamy:

Imię/imiona, nazwisko, numer PESEL, data urodzenia, płeć, miejsce urodzenia, kraj urodzenia, obywatelstwo, adres zamieszkania, do korespondencji, numer telefonu, adres e-mail, poziom wykształcenia, rodzaj i nazwa ukończonej uczelni, wynik wcześniejszego etapu kształcenia, rodzaj i nazwa ukończonej uczelni seria, numer i kraj wydania dokumentu tożsamości, lub rodzaj innego dokumentu tożsamości.

### Odbiorca danych:

Dane osobowe nie będą udostępniane innym podmiotom poza sytuacjami przewidzianymi w przepisach prawa.

Dane będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym profilowane w celu wyliczenia uzyskanej liczby punktów z postępowania kwalifikacyjnego oraz ustalenia listy, w oparciu o którą Komisja Kwalifikacyjna podejmuje decyzję o zakwalifikowaniu do przyjęcia na studia.

### Przekazywanie danych do państw trzecich lub organizacji międzynarodowych:

Nie przekazujemy Pana/Pani danych poza teren Polski, Unii Europejskiej oraz Europejskiego Obszaru Gospodarczego.

### Okres przechowywania danych:

Pana/Pani dane przechowujemy przez okres 6 miesięcy lub przez czas dochodzenia roszczeń związanych z przyjęciem na studia podyplomowe. Po przyjęciu na studia podyplomowe dane będą przechowywane przez okres studiów lub przez czas dochodzenia roszczeń z związanych z odbywaniem studiów oraz w archiwum po ukończeniu studiów przez 50 lat.

### Pana/Pani prawa:

1. prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii,
2. prawo do sprostowania swoich danych,
3. prawo do usunięcia danych,
4. prawo ograniczenia przetwarzania danych,
5. prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych,
6. prawo do przenoszenia danych,
7. prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego,
8. prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych

W celu realizacji Pana/Pani praw, prosimy o zgłoszenie przysługującego żądania Inspektorowi Ochrony Danych Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie. Procedury znajdują się na stronie: uwm.edu.pl/daneosobowe

### Informacja o wymogu/dobrowolności podania danych

Podanie przez Pana/Panią danych jest warunkiem wzięcia udziału w rekrutacji i odbywania studiów podyplomowych w Uniwersytecie.

Jeżeli nie poda Pan/Pani danych możemy odmówić przyjęcia na studia podyplomowe, zawarcia umowy oraz może Pan/Pani utracić prawo do studiowania w Uniwersytecie Warmińsko-Mazurskim w Olsztynie

***Oświadczam, że zapoznałem/-am się z informacją o przetwarzaniu danych osobowych***

……………………………….. dnia……………. r. ……………………………………………………..

## (miejscowość, data) (podpis kandydata)