Załącznik nr 10 do Regulaminu świadczeń dla studentów Akademii Nauk Stosowanych im. Jana Amosa Komeńskiego w Lesznie z dnia 25.09.2024 r.

Akademia Nauk Stosowanych im. Jana Amosa Komeńskiego w Lesznie

.....
(imię i nazwisko studenta)
.....
(kierunek studiów) (rok studiów)
.....
(nr indeksu)

Zgoda i klauzula informacyjna dla członków rodziny studenta

Klauzula informacyjna

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Akademia Nauk Stosowanych im. Jana Amosa Komeńskiego mieszcząca się przy ulicy A. Mickiewicza 5 w Lesznie.
2. Administrator Danych Osobowych wyznaczył Inspektora Ochrony Danych Osobowych z którym można się skontaktować pod adresem e-mail: iodo@ansleszno.pl
3. Pani/ Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu:
   a) prowadzenia postępowania o przyznanie świadczeń studentowi Akademii Nauk Stosowanych im. Jana Amosa Komeńskiego w Lesznie – członkowi Pani/Pana rodziny w zakresie objętym złożonym wnioskiem w trybie art. 6 ust. 1 lit. c) ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (dalej RODO) oraz art. 9 ust. 2 lit b) RODO w związku z przepisami z ustawy z dnia 20 lipca 2018r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U. 2023 poz.742 z późn. zm.);
   b) wykonania obowiązków statystycznych i sprawozdawczych Administratora,
   c) archiwizacji.
4. Pani/Pana dane nie będą udostępniane osobom trzecim z wyjątkiem sytuacji regulowanych odrębnymi przepisami prawa.
5. Odbiorcami Państwa danych osobowych mogą być podmioty świadczące dla Administratora usługi informatyczne (serwis oprogramowania), prawne, na podstawie stosownych umów oraz podmioty upoważnione do otrzymania państwa danych osobowych na podstawie obowiązkowych przepisów.
6. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych przez ANS w Lesznie przysługuje Pani/Panu prawo do:
   • dostępu do treści danych,
   • sprostowania danych,
   • przeniesienia danych,
   • ograniczenia przetwarzania.
7. Pana/Pani dane osobowe zostały pozyskane od studenta wnioskującego o przyznanie świadczeń;

8. W sytuacji gdy Pani/ Pana dane osobowe są przetwarzane niezgodnie z prawem przysługuje Pani/Panu prawo do zgłoszenia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
9. Pani/Pana dane nie będą poddawane profilowaniu.

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z treścią powyższej klauzuli informacyjnej dotyczącej ochrony danych osobowych i wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Akademię Nauk Stosowanych im. Jana Amosa Komeńskiego w Lesznie moich danych osobowych 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 uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej RODO) (Dz.Urz.UE.L.2016.119.1) w celu rozpatrzenia i realizacji wniosku studenta – członka mojej rodziny.

Osoby pełnoletnie:

1. .....
   (imię i nazwisko członka rodziny studenta) (stopień pokrewieństwa ze studentem) (data i podpis)
2. .....
   (imię i nazwisko członka rodziny studenta) (stopień pokrewieństwa ze studentem) (data i podpis)
3. .....
   (imię i nazwisko członka rodziny studenta) (stopień pokrewieństwa ze studentem) (data i podpis)
4. .....
   (imię i nazwisko członka rodziny studenta) (stopień pokrewieństwa ze studentem) (data i podpis)

Osoby niepełnoletnie:

1. .....
   (imię i nazwisko dziecka) (stopień pokrewieństwa ze studentem) (data i podpis przedstawiciela ustawowego dziecka)
2. .....
   (imię i nazwisko dziecka) (stopień pokrewieństwa ze studentem) (data i podpis przedstawiciela ustawowego dziecka)
3. .....
   (imię i nazwisko dziecka) (stopień pokrewieństwa ze studentem) (data i podpis przedstawiciela ustawowego dziecka)
4. .....
   (imię i nazwisko dziecka) (stopień pokrewieństwa ze studentem) (data i podpis przedstawiciela ustawowego dziecka)